



**COVCS**

COLEGIO OFICIAL DE VETERINARIOS DE CASTELLÓN

C/ Asensi, 12  
12002 Castellón

Tel. 964 225 983  
Fax 964 724 877

castellon@colvet.es  
www.covcs.es

D./D<sup>a</sup>. ..... con D.N.I. ....  
Colegiado/a número.....en el Ilustre Colegio Oficial de Veterinarios de Castellón  
con residencia en calle/plaza ....., nº ....., pta. ....  
C.P. .... de .....

**Solicito:**

Mi baja como colegiado/a.

**Declaro bajo juramento que:**

Con fecha ..... de ..... de 20.....he cesado el ejercicio profesional  
como Veterinario en la Provincia de Castellón.

Lo que le comunico a los efectos oportunos.

En ..... a ..... de ..... de 20 .....

Fdo. ....

A/A de la Junta de Gobierno del Colegio Oficial de Veterinarios de Castellón.