



COLEGIO OFICIAL
DE VETERINARIOS
DE CASTELLÓN

D./D^a. 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.

Presidente del Ilustre Colegio de Veterinarios de Castellón

C/ Asensi, 12 - 1º * 12002 CASTELLÓN * Tel. 964 22 59 83 * Fax: 964 72 48 77