**SOL·LICITUD DE BAIXA COL·LEGIAL**

El/La Sr./Sra. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ amb NIF núm. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Diplomada/Diplomat en Treball Social i/o Graduada/Graduat en Treball Social amb número de col·legiada/col·legiat \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, tenint coneixement de:

La Llei 2/1974 de Col·legis Professionals, la Llei 10/82 per la que es creen els Col·legis Oficials de Diplomats en Treball Social, la Llei 7/2006 de 31 de maig, de l’exercici de professions titulades i de col·legis professionals de Catalunya, així com els Estatuts particulars d’aquest Col·legi relatius a l’obligatorietat d’estar incorporat al Col·legi a l’àmbit territorial que es tingui el domicili professional únic o principal i/o s’exerciti la professió.

**SOL·LICITA:**

Donar-se de baixa del **Col·legi Oficial de Treball Social de Catalunya** pel següent motiu:

Cessament de l’activitat professional

Modificació del domicili professional (fora de Catalunya)

Altres \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assumint el compromís de notificar, de forma immediata, al Col·legi, qualsevol canvi en les circumstàncies professionals aquí declarades.

**He estat informada/informat** que la baixa comporta l’exclusió de la cobertura d’assegurança de la RC professional i dels registres oficials d’activitats professionals gestionats pel Col·legi, si es forma part d’ells, com per exemple el registre de Mediadors, Pèrits, Emergències, etc.

A \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_

Signatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_