

COLEXIADO Nº: _____

Montero Ríos 10, 1º B 15706 Compostela Telf. 981524591

1.SOLICITUDE DE BAIXA COLEXIAL.-

Nome e Apellidos:	Data de nacemento:	Titulado:	DNI Número:		
Domicilio particular (número e piso):	Localidade:	CP:	Habilitado:	Provincia:	Teléfono
					Móbil:

EXPÓN

Que actualmente me atopo en situación de (1) _____, acreditándose mediante a aportación da documentación requirida polo acordo do Pleno da Xunta de Goberno adoptado en sesión celebrada o 30 de decembro de 2005.

(1) Situación profesional

- 1) Desempregado 2) Xubilado 3) Cese temporal da actividade (autónomo) 4) Non exercente: adicado a outras profesións

SOLICITA:

Que o Pleno da Xunta de Goberno, ou órgano en quen delegue, de conformidade coas competencias que lle atribúe o artigo 29.N) dos Estatutos, teña por presentada a presente solicitude coa documentación que se acompaña e adopte acordo, no sentido de admitir a baixa colexial interesada.

SINATURA:

Espazo reservado para rexistro de entrada	En _____ a _____ de 200__
	Asd.:(Nome e apelidos): _____

SR. PRESIDENTE DO COLEXIO OFICIAL DE PROTÉSICOS DENTAIS DE GALICIA.- Montero Ríos 10, 1º B 15706 Santiago de Compostela (A Coruña).-

1.1.- RELACIÓN DE DOCUMENTOS QUE SE AXUNTAN (Escoller entre as situacións 1) a 4)	Espazo a cubrir pola Corporación	
1) Desempregado: - Copia da tarxeta de demandante de emprego e informe de vida laboral.	<input type="checkbox"/>	Sinatura e data de comprobación da documentación presentada
2) Cese temporal da actividade:{autónomo} - Modelos censais 036 ou 037 presentados ante a Axencia Estatal da Administración Tributaria e Informe de Vida Laboral	<input type="checkbox"/>	
3) Xubilado: - Certificado ou documento análogo expedido polo órgano competente que acredite a condición de perceptor de prestacións por xubilación	<input type="checkbox"/>	
4) Exercente doutras profesións: - Certificado de vida laboral	<input type="checkbox"/>	
- EN TODOS OS CASOS: CARNÉ ACREDITATIVO DA SÚA CONDICIÓN DE COLEXIADO	<input type="checkbox"/>	

CALQUERA QUE SEXA A SITUACIÓN CAUSANTE DA SOLICITUDE DE BAIXA, **EN NINGÚN CASO** SERÁ ESTA LEVADA A TRÁMITE DE NON ACOMPAÑARSE

OS DOCUMENTOS ACREDITATIVOS QUE CORRESPONDAN EN CADA CASO, ASÍ COMA DE NON DEVOLTARSE O CARNÉ DE COLEXIADO.

1.2.- TRANSCRICIÓN DO ACORDO ADOPTADO

O Sr. Presidente, no exercicio das competencias delegadas polo Pleno da Xunta de Goberno en sesión 7/2005, celebrada o 28 de xuño do 2005, en relación coa presente solicitude adoptou o seguinte ACORDO: Aprobar a baixa colexial correspondente ao colexiado nº _____, por estimar que concorren e están acreditadas as circunstancias profesionais que a xustifican.

ADVERTENZA

De acordo co establecido no artigo 10º.2 do Decreto 170/2004 do 27 de xullo polo que se proban os Estatutos do Colexio Oficial de Protésicos Dentais de Galicia e no 1º.3 da Lei 11/2001 do 18 de setembro de colexios profesionais da comunidade autónoma de Galicia, **É REQUISITO INDISPENSÁBEL PARA O EXERCICIO DA PROFESIÓN ESTAR INCORPORADO AO COLEXIO OFICIAL DE PROTÉSICOS DENTAIS**, por elo calquera variación da situación profesional deberá ser comunicada aos efectos de repoñer a correspondente alta colexial. **O incumprimento do referido mandato legal constitúe unha práctica ilegal tipificada na Lei 3/1991 do 10 de xaneiro de Competencia Desleal, por violación de normas que poden outorgar unha vantaxe competitiva.**