

No cubrir los espacios sombreados

Nº:

F. Baja:

Datos personales

Apellidos y nombre

D.N.I. / N.I.F.

Domicilio

C. P.

Población

Provincia

Teléfono

Telf. móvil

Fax

Correo electrónico

Declaración

Solicito la baja en este Colegio Oficial por:

Cese de actividad

Traslado a otro Colegio

Jubilación

Documentación

A entregar con la solicitud:

- Carnet profesional de Agente Comercial
- Fotocopia de la Declaración Censal sellada por la Agencia Tributaria (Modelo 036 ó 037)

Solicitante

A Coruña, ____ de _____ de ____.

Firmado:

El solicitante declara que todos los datos consignados en la presente solicitud son veraces.

De acuerdo con lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, le informamos que los datos de carácter personal incorporados en la presente solicitud pasarán a formar parte de un fichero, automatizado o no, con datos de carácter personal, cuyo responsable es el Colegio Oficial de Agentes Comerciales de A Coruña, con domicilio social en C/ Juan Flórez 15-17, 1º. A Coruña.

La finalidad de este fichero es la gestión de colegiados y prestación de servicios a los mismos.

Asimismo le informamos que usted podrá ejercitar en todo momento los derechos de acceso, rectificación, cancelación y en su caso el de oposición, dirigiéndose por escrito al Colegio.