| COLEGIO DE PSICOLOGOS DE LA ZONA ANDINA.<br>JOHN O'CONNOR 234 PB "B", 8400.<br>SAN CARLOS DE BARILOCHE.<br>PROVINCIA DE RIO NEGRO.   |
|--|
| AT: COMISION DIRECTIVA   |
| REF: SOLICITUD DE BAJA DE COLEGIATURA.   |
| De mi consideración,   |
| Me dirijo a Uds. a fin de solicitar mi desvinculación como colegiado y encomiendo a la Comisión Directiva acepte mi baja del registro de colegiados.   |
| Dejo sentado que cumplo con lo que estipula el Art. 11 del Estatuto:   |
| "El colegiado que deseare desvincularse del Colegio, deberá presentar su renuncia<br>por escrito a la Comisión Directiva, previa regularización de todas las deudas que<br>tuviera en la Institución". |
| Sin otro particular, quedo a la espera de la confirmación por parte de la Comisión Directiva.  |
| Saluda a usted atentamente.  |
| Firma y Sello del Colegiado  |

San Carlos de Bariloche, ...... de ...... de ...... de .....