

CONSTANCIA DE BAJA DE COLEGIATURA



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

La Comisión Directiva del Colegio de Psicólogos de la Zona Andina acepta la solicitud de desvinculación como colegiado del profesional:

Apellido y Nombre:

DNI:

Matricula:

El registro de la baja como colegiado queda asentado en el Acta de Reunión de Comisión Directiva N°...../..... con fecha/...../....., cumpliendo así con las formalidades de la ley.

Extiéndase esta constancia de baja de colegiatura a la parte interesada.

Archívese.

.....

Presidente

Firma y Sello

.....

Secretario

Firma y Sello