***FORMULARIO DE BAJA COLEGIO OFICIAL DE AGENTES COMERCIALES DE MADRID***

***NOMBRE Y APELLIDOS:***

***DNI:***

***NUMERO COLEGIADO:***

***SOLICITA BAJA COLEGIAL MEDIANTE (WEB, EN PERSONA, BUROFAX):***

***MOTIVO DE LA BAJA:***

**CESE**

**JUBILACIÓN**

**TRASLADO.**

En Madrid a día \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_ 2019

Fecha de la Baja:

Firma:

\*Para tramitar la baja deberá estar al corriendo de pago y comunicar la misma 15 días antes de la finalización del mes corriente.

Así mismo deberá entregar el carnet de colegiado, el carnet del consejo general, la placa y carnet de perito y la tarjeta de carga y descarga, si las tiene.