

SOLICITUDE DE BAIXA VOLUNTARIA DE COLEXIACIÓN

Don/Dona _____ DNI nº _____
colexiado/a nº _____ do Colexio Oficial de Psicoloxía de Galicia, solicito formalmente causar **baixa**
neste Colexio o día ____/____/____, polo seguinte motivo:

Non exercer a profesión en ningunha das seguintes modalidades:

- En exercicio libre, individual ou asociado.
- En relación laboral, con empresa pública o privada.
- En relación funcional coas Administracións Públicas.
- En calquera outra relación recoñecida legalmente.

Outros motivos legais

.....
.....

Manifesto mediante a miña firma que son coñecedor/a da **obligatoriedade de colexiación para o exercicio da profesión de psicólogo/a** que establece o artigo 3.2 da Lei 2/1974, de 13 de febreiro de Colexios Profesionais, en relación coa Disposición transitoria cuarta da Lei 25/2009, de 22 de decembro.

Para que conste, asino a presente en _____, a ____ de _____ de 20__

Asinado

Dacordo co establecido pola Lei Orgánica 15/1999, de 13 de decembro, de Protección de Datos de Carácter Personal (LOPD), informamosche de que os teus datos están incorporados a un ficheiro do que é titular o COLEXIO OFICIAL DE PSICOLOXIA DE GALICIA, coa finalidade de realizar a xestión administrativa, contable e fiscal, así como o cumprimento da normativa referente aos Colexios Profesionais. Pode exercer os dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición dirixíndose as nosas dependencias ubicadas na rúa Espiñeira, número 10, na localidade de Santiago de Compostela, provincia de A Coruña.

Imprescindible axuntar xunto con esta solicitude de baixa o carné de colexiado/a. Enviar por correo certificado con acuse de recibo ou presentar no Colexio.