



## COLEGIO OFICIAL DE PODÓLOGOS DE CASTILLA Y LEÓN

### SOLICITUD DE TRASLADO COLEGIAL

D./D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_  
con D.N.I. \_\_\_\_\_ y número de colegiado/a \_\_\_\_\_  
del Ilustre Colegio Oficial de Podólogos de Castilla y León.

#### SOLICITA

Traslado colegial del Ilustre Colegio Oficial de Podólogos de Castilla y León al Colegio Oficial de Podólogos de ..... para lo cual alega lo siguiente:

---

---

---

#### y se adjunta la siguiente documentación:

Copia de documentación que acredita el NO ejercicio profesional como podólogo/a en la Comunidad Autónoma de Castilla y León (Baja en Hacienda, Baja en la Seguridad Social).

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Firma del colegiado

**Dirección colegial:** C/ Postas, 14-1-A 09400 Aranda de Duero (Burgos)

---