

(No rellenar)

Nº de Colegiada/o

IMPRESO DE BAJA

NOMBRE

NIF

APELLIDO 1

FECHA NACIMIENTO

APELLIDO 2

TELÉFONO

DIRECCION

COD. POSTAL

POBLACIÓN

PROVINCIA

EMAIL

Que siendo Colegiada/o con el número del

Nafarroako Gizarte Hezitzaileen Elkargo Ofiziala
Colegio Oficial de Educadoras y Educadores Sociales de Navarra

SOLICITA:

Sea dado de baja su expediente de Colegiación

Y para ello, aporto la siguiente documentación*:

- Impreso de Baja debidamente cumplimentado y firmado
- Fotocopia del DNI
- Carnet de Colegiada/o ORIGINAL

La razón de mi baja es:

IMPORTANTE:

- *No se tramitarán las bajas a las que les falte esta documentación
- Deberá realizar el trámite antes de que finalice el mes impar. Si no envía toda la documentación, la cuota se girará de manera habitual.

En , a de de 20

Firma:

La o el aquí firmante declara
que los datos expresados son correctos y que ha leído y
acepta las condiciones de trámite de la baja

A LA PRESIDENCIA DE LA JUNTA DE GOBIERNO DEL NAGIHEO/COEESNA



COLEGIO OFICIAL DE EDUCADORAS Y
EDUCADORES SOCIALES DE NAVARRA
NAFARROAKO GIZARTE HEZITZAILEEN
ELKARGO OFIZIALA

Marcelo Celayeta Etorb, 75 IWER
Eraikina – U2 Nabea – 2. Bul.
31014 Iruñea

Tfnoa. 948 14 35 67
www.educacionsocialnavarra.org
info@educacionsocialnavarra.org

(Ez bete)

Elkargokide Zenb.

--	--	--	--	--	--

BAJA ESKARIA

IZENA

NAN

ABIZENA 1

JAIOTZE DATA

ABIZENA 2

TELEFONOA

HELBIDEA

POSTA KOD.

UDALERRIA

PROBINTZIA

POSTA ELEK.

Nafarroako Gizarte Hezitzaileen Elkargo Ofizialeko Elkargokidea izanda

zenbakiarekin

bere espedientearen BAJA eskatzen du

Eta horretarako, honako dokumentazioa ematen du*:

- Baja Eskaria ongi beteta eta sinatua
- NAN-aren fotokopia
- Elkargokide karneta ORIGINALA

Nire bajaren arrazoi(k) hau(ek) da/dirat:

GARRANTZITSUA:

- *Dokumentazio hau falta zaien eskariak ez dira bideratuko

- Izapide hau, hilabete bakoitia bukatu baino lehen egin beharko da. Horrela egiten ez bada, ohiko moduan kobratuko da kuota.

	-n,	20		ko		k	
--	-----	----	--	----	--	---	--

Sinadura:

Hemen sinatzen duenak adierazitako datuak zuzenak
direla eta bajaren baldintzak irakurri eta onartzen
dituela aitortzen du

NAGIHEO/COEESNAko GOBERNU BATZORDEKO LEHENDAKARITZARI ZUZENDUTA