

_____, farmacéutico
colegiado en ese Colegio con el nº _____ y domicilio en
_____.

SOLICITA: Le sea concedida la baja en ese Colegio, al tiempo que
formula
declaración jurada de que no va a ejercer en la provincia de Cáceres ninguna
actividad profesional para la que se requiera la colegiación obligatoria.

Cáceres a _____ de _____ de 20____

ILMO. SR. PRESIDENTE DEL COLEGIO OFICIAL DE FARMACÉUTICOS DE
CACERES