

D/D^a _____, farmacéutico
colegiado en ese Colegio con el nº _____ y domicilio en _____

SOLICITA: Que 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 como profesional farmacéutico, dado que conoce que para ello se requiere colegiación obligatoria.

Cáceres a _____ de _____ de 20__

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