



ILUSTRE COLEGIO OFICIAL DE GRADUADOS SOCIALES DE CIUDAD REAL
C.I.F.: Q1300280C
Apdo. Correos, 506 · 13080 · CIUDAD REAL
Dependencia en Juzgados: Planta 1ª - Zona A. C/ Eras del Cerrillo, 3 · 13004 · CIUDAD REAL
Tfno. / Fax: 926200820
Correos Electrónicos: ciudadreal@graduadosocial.com / colegio@graduadosocialciudadreal.com
www graduadosocialciudadreal.com

SOLICITUD DE CAMBIO DE MODALIDAD DE COLEGIACIÓN

D./ª:			
colegiado/a número:		con N.I.F.:	
y domicilio en			
de la localidad de		, provincia de	
y dirección de correo electrónico			

SOLICITA, de ese Colegio Oficial de Graduados Sociales de Ciudad Real, el cambio de modalidad colegial para pasar:

- De:**
- Ejerciente por Cuenta Propia
- Ejerciente por Cuenta Ajena
- No Ejerciente
- (Marcar en la izquierda, con "X", la modalidad colegial en la que se va a causar baja)*

A:

<input type="checkbox"/> Ejerciente por Cuenta Propia	con despacho en:		Código Postal:				
provincia de:		Calle:		Número:		Piso:	
Teléfono:		Fax:		Correo Electrónico:			

A:

<input type="checkbox"/> Ejerciente por Cuenta Ajena	en la empresa (Razón Social):						
domiciliada en		Código Postal:		provincia de:			
Calle:				Número:		Piso:	
Teléfono:		Fax		Correo Electrónico:			

A:

<input type="checkbox"/> No Ejerciente	con domicilio en:		Código Postal:		provincia de:		
Calle:				Número:		Piso:	
Teléfono:		Fax:		Correo Electrónico:			

SE COMPROMETE a comunicar cualquier variación de las circunstancias que han dado lugar a esta modalidad y al cumplimiento de los estatutos de este Colegio profesional.

En a de de 2.

Fdo.: