

Madrid, a _____ de _____ de _____

Don _____

Con NIF _____ y nº de colegiado _____

Ruega sea tramitada su solicitud: ☐ Iniciando los trámites al final del semestre en curso.
☐ Iniciando los trámites ya, incluso si mi cuota del semestre en curso ha sido emitida.
(Las solicitudes podrán presentarse hasta el día 10 de enero o 30 de junio, respectivamente. Las presentadas con posterioridad a dichas fechas, tendrán efecto para el semestre siguiente)

☐

BAJA VOLUNTARIA.

Sin perjuicio de lo dispuesto en el artículo 11.2.c) de los Estatutos del COAM, el Arquitecto deberá aportar documento en el que haga constar bajo su responsabilidad:

- * Que no va a continuar ejerciendo la profesión en el ámbito del COAM
- * Que no tiene compromisos profesionales pendientes de cumplimiento o, en su caso, la renuncia correspondiente con informe adjunto del estado del encargo profesional

☐

BAJA POR TRASLADO al C.O.A.

de _____

Demarcación de _____

Deberá aportar documento acreditativo de residencia (certificado de empadronamiento, alta en el I.A.E.) o declaración jurada al respecto.

Ruega al COAM remita la documentación relativa a la presente solicitud de Baja colegial a:

Don _____

Con NIF _____ y nº de colegiado _____

Dirección _____ nº _____

Portal _____ Piso _____

Escalera _____ Planta _____ Puerta _____

Urbanización _____

Municipio _____ Provincia _____ C.P. _____

Conforme a lo establecido en el Artículo 11.2.c) de los estatutos del COAM, Los arquitectos causaran baja a petición propia, siempre que no tenga el interesado compromisos profesionales pendientes de cumplimiento o acreditando, en otro caso, la renuncia correspondiente, no se halle incurso en procedimiento disciplinario sobre el que no se hubiera producido resolución firme, no se encuentre suspendido por sanción disciplinaria firme, en tanto no dé cumplimiento a la misma.

Aquellos colegiados que hayan solicitado la baja con posterioridad al 1 de enero de 2014 deberán abonar una cuota de reincorporación equivalente al 50 % de la Cuota COAM en el momento que decidan darse de alta en el COAM.

Firma _____

Att. Secretario COAM

.....dede 201.....

Don/Doña
colegiado .del COAM nº
DNI.....

Declara bajo su responsabilidad que

- No va a continuar ejerciendo la profesión en el ámbito del COAM
- No tiene compromisos profesionales pendientes de cumplimiento.

A los efectos de la tramitación de su solicitud de baja colegial

Firmado: _____