

**ATT. Secretaria del Colegio de  
Administradores de fincas de Valencia y Castellón**

En, \_\_\_\_\_, a, \_\_\_\_\_, de, \_\_\_\_\_, de, \_\_\_\_\_

Yo, \_\_\_\_\_ con DNI  
\_\_\_\_\_, y número de Colegiado \_\_\_\_\_, por la presente solicito  
la baja Colegial definitiva por motivos: \_\_\_\_\_.

**NOTA:** El vencimiento de la póliza de R.C. es en septiembre, el Colegio facilita el pago de la prima en dos cuotas semestrales de 50€ que se cobran los meses de marzo y septiembre. Si solicitas la baja antes del mes de marzo y deseas estar asegurado hasta el vencimiento debes abonar la mitad de la cuota del seguro (50€), si no lo deseas trasladaremos tu baja a Medicop en la fecha indicada en esta instancia:

SI  Deseo estar asegurado hasta el vencimiento y que se cargue la 2ª cuota del seguro de R.C de 50€:

NO  Deseo cursar mi baja del seguro de R.C en fecha de esta petición.

Atentamente,

Fdo: \_\_\_\_\_.