

**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 45€ 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 (45€), 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 45€:

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

Atentamente,

Fdo: _____.