



Colegio Oficial de  
Químicos de Galicia

**ASUNTO: SOLICITUD DE BAJA COLEGIAL**

D./Dña. \_\_\_\_\_ con DNI \_\_\_\_\_ ,  
solicito la baja como Colegiado/a en el Ilustre Colegio Oficial de Químicos de Galicia, a  
partir de la fecha indicada, por motivo:

- no realizar actividades profesionales en el ámbito de la Química
- otro (indicar):

Nº de Colegiado/a: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ , a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

(firma)

**\*\* Documentación a aportar: Carné de colegiado**



De acuerdo con lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, le informamos de que sus datos personales forman parte de un fichero, cuyo responsable es COLEGIO OFICIAL DE QUÍMICOS DE GALICIA (COLQUIGA) con domicilio social en Rúa Urzaiz 1-2º Dcha., 36201 Vigo (Pontevedra). La finalidad de este fichero es llevar a cabo la gestión de las bajas colegiales. Si lo desea podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose por escrito a la dirección señalada, adjuntando una fotocopia de su DNI.

[www.colquiga.org](http://www.colquiga.org)