

## **SOLICITUD DE BAJA**

D/DÑA \_\_\_\_\_, MAYOR DE EDAD, CON  
DNI/NIF \_\_\_\_\_, DOMICILIO EN LA POBLACIÓN DE \_\_\_\_\_  
CALLE/AVENIDA/PLAZA \_\_\_\_\_ Y TELÉFONOS \_\_\_\_\_  
A LOS EFECTOS DE SU VALIDEZ COMO DECLARACIÓN JURADA PARA LA DIMISIÓN EN EL COLEGIO OFICIAL  
DE DIETISTAS-NUTRICIONISTAS DE LA COMUNITAT VALENCIANA (CODINUCOVA)

### **DECLARA BAJO JURAMENTO**

**NO ESTAR EJERCENDO LA PROFESIÓN DE DIETISTA-NUTRICIONISTA EN LA COMUNITAT VALENCIANA\***. SI  
LLEGADO EL CASO, SE REQUIRIERAN DATOS PARA LA COMPROBACIÓN DE ESTA DECLARACIÓN, SE  
COMPROMETE A APORTAR LA CORRESPONDIENTE DOCUMENTACIÓN QUE ASÍ LO CERTIFIQUE.

**A CONTINUACIÓN EXPONGO LOS MOTIVOS POR LOS QUE HE SOLICITADO LA BAJA EN EL CODiNuCoVa  
(SEÑALA LA OPCIÓN U OPCIONES QUE CORRESPONDAN):**

ACTUALMENTE NO EJERZO LA PROFESIÓN DE D-N Y MI SITUACIÓN ECONÓMICA NO ME PERMITE  
MANTENER LA CUOTA.

ACTUALMENTE NO EJERZO LA PROFESIÓN DE D-N Y ADEMÁS NO ME INTERESAN NINGUNO DE LOS  
SERVICIOS QUE OFRECE EL CODiNuCoVa.

ACTUALMENTE NO EJERZO NI RESIDO EN LA COMUNIDAD VALENCIANA.

OTROS MOTIVOS (INDÍCALOS):

SUGERENCIAS:

**D. DÑA. /NOMBRE, APELLIDOS Y FIRMA)**

EN \_\_\_\_\_, A \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_

SI SU BAJA ES DEBIDA A UN CAMBIO DE RESIDENCIA Y TIENE PREVISTO SOLICITAR EL ALTA EN OTRA  
COMUNIDAD AUTÓNOMA, PÍDANOS UN TRASLADO DE EXPEDIENTE PARA AHORRARLE TIEMPO Y DINERO  
EN SU TRAMITACIÓN.

\*El art. 9, apartado d) de los estatutos del CODiNuCoVa, declara como motivo de *pérdida y suspensión de la condición colegial*, el cese de actividad profesional temporal o definitiva.