



Col·legi
Oficial de
Metges
de Tarragona

SOL·LICITUD BAIXA COL·LEGIAL SOCIETAT PROFESSIONAL

Nom Societat: _____

Número Col·legial: 430SP _____

DADES BAIXA Data de baixa: ____/____/____

Motiu baixa: _____

_____, ____ de _____ de 20__

Documentació que s'aporta:

____ Model 036 (cessament activitat professional)

____ Document registre mercantil de dissolució, liquidació i extinció de la societat

He estat informat que les dades personals incloses en aquest document de sol·licitud d'inscripció, juntament amb les modificacions de les mateixes que es puguin produir durant la meva col·legiació, estan incorporades a fitxers automatitzats dels quals és titular el Col·legi Oficial de Metges de Tarragona i del dret que m'assisteix, d'accés, rectificació i cancel·lació de les dades. Així mateix, autoritzo al Col·legi Oficial de Metges de Tarragona a tractar i cedir a entitats vinculades amb el Col·legi aquestes dades, en compliment de les finalitats directament relacionades amb les funcions legítimes del Col·legi, així com per a elaborar un anuari amb les dades de naturalesa pública.

www.comt.cat
comt@comt.cat

Seu Tarragona
Via de l'Imperi Romà, 11 bis
43003 Tarragona
tarragona@comt.cat
977 232 012

Delegació Reus
Carrer Antoni de Bofarull, 8
43202 Reus
reus@comtarragona.cat
977 318 383

Delegació Terres de l'Ebre
Passeig de l'Ebre, 24
43500 Tortosa
tortosa@comtarragona.cat
977 500 393