



HOJA DE BAJA A COTONA-NALTE

Nº DE COLEGIADO: _____

NOMBRE: _____

APELLIDOS: _____

DNI: _____ **FECHA DE NACIMIENTO:** _____

DIRECCIÓN: _____

CÓDIGO POSTAL: _____ **LOCALIDAD:** _____

TELÉFONO PARTICULAR: _____ **MÓVIL:** _____

E-MAIL: _____

LUGAR DE TRABAJO:

- **Nombre de la empresa:** _____
- **Centro/s de trabajo:** _____
- **Nº de horas/semana:** _____
- **Tipo de contrato:** _____

MOTIVO DE BAJA: _____

FECHA DE SOLICITUD DE BAJA: _____ **FIRMA:** _____

En conformidad con la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de Diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal y según el Artículo 3 apartado J, la información aquí inscrita será utilizada por COTONA-NALTE única y exclusivamente para los fines estadísticos y de gestión propios del Colegio Oficial de Terapeutas Ocupacionales de Navarra .