Excmo. Colegio Oficial
Graduados Sociales
de Málaga y Melilla

COMUNICACIÓN INTERCOLEGIAL POR CAMBIO DE RESIDENCIA DE COLEGIO PROFESIONAL DE GRADUADOS SOCIALES

El/La Graduado/a Social que suscribe, D./Dª.

Colegiado/a _ NO EJERCIENTE _, **perteneciente al Excmo. Colegio Oficial de Graduados Sociales de Málaga y Melilla, incorporado/a con el núm. _____ SOLICITA se comunique el CAMBIO DE RESIDENCIA de Colegio Profesional al ILTRE/EXCMO. COLEGIO OFICIAL DE GRADUADOS SOCIALES DE _____**

DATOS DEL COLEGIO DE ORIGEN	
EXCMO. COLEGIO OFICIAL DE GRADUADOS SOCIALES DE MÁLAGA Y MELILLA	
DOMICILIO: C/ COMPAÑIA 17-19 BAJO **29008** MÁLAGA	
TELÉFONO: 952.217.181 / 952.220.103 / 951.931.160	**FAX:** 952.602.396 952.068.787
E-MAILS: cgsmalaga@telefonica.net	

DATOS DEL COLEGIO DE DESTINO	
ILTRE/EXCMO. COLEGIO OFICIAL DE GRADUADOS SOCIALES DE	
DOMICILIO:	
TELÉFONO:	**FAX:**
E-MAIL:	

DATOS DEL SOLICITANTE		
APELLIDO Y NOMBRE:		
(1) DOMICILIO PROFESIONAL:		
(2) DOMICILIO PARTICULAR:		
C.P.:	**TELF.:**	**FAX:**
E-MAIL.:		**MÓVIL:**

(1) COLEGIADOS EJERCIENTES POR CUENTA PROPIA Y COLEGIADOS EJERCIENTES POR CUENTA AJENA
(2) COLEGIADOS NO EJERCIENTES

El/la Graduado Social comunicante declara por su honor la exactitud de los precedentes datos, estar al corriente en el cumplimiento de sus cargas colegiales y no tener limitados sus derechos colegiales en ningún Colegio Oficial de Graduados Sociales.

En a ____ de _____ de 20____

Fdo.: _____

DILIGENCIA: A la vista de los datos obrantes en el fichero de colegiados/as y residentes en este Excmo. Colegio Oficial de Graduados Sociales, por la presente certifica que el/la Graduado Social firmante de la presente comunicación, figura dado/a de alta en dicho fichero y en pleno ejercicio de sus derechos colegiales y profesionales.

En Málaga, a de de

C/ Compañía, 17-19, Bajo. 29005 _ Málaga
T: 952.217.181-952.220.103 F: 952.602.396
E-mail: cgsmalaga@telefonica.net
www.graduadosociales.com