



## Sol·licitud de Baixa Total

Nom i cognoms \_\_\_\_\_

Núm. Col·legiació \_\_\_\_\_

NIF\*\* \_\_\_\_\_

**\*\*Cal adjuntar la fotocòpia del DNI**

### **EXPOSO:**

Que desitjo causar baixa com a col·legiat/da d'aquest Il·lustre Col·legi d'Advocats de Barcelona.

### **SOL·LICITO:**

La meva baixa com a col·legiat/da en aquesta Corporació.

Signatura:

Data:

**EXCM. SR. DEGÀ DE L'IL·LUSTRE COL·LEGI D'ADVOCATS DE BARCELONA**