

D./D<sup>a</sup>

Número de Colegiado/a

y perteneciente a la COP de:

**Solicita traslado al COP de**

por motivos de

Siendo el nuevo domicilio

Teléfono y correo electrónico

Y a fin de que se proceda a tramitar la presente, firma la misma en a

Aún no he recibido el carnet  
Entregando el carnet

Firma del/a interesado/a

(Fecha y Sello COP)

**TRASLADO DEL COP** ..... **AL COP** .....

Vista la solicitud de traslado firmada por el interesado/a, este COP da curso a la misma una vez comprobado que el/la solicitante se encuentra al corriente en el pago de las cuotas, habiendo abonado:

- Las cuotas del primer y semestre y sin abonar las del segundo  
 Las cuotas del segundo semestre

En ..... a ..... de ..... de 2021

Firma y Sello del COP