



Unidad de Fiscalización
Solicitud de Retiro
Apoderado Generalísimo o Especialísimo

Código:
F-FEL-05
Versión: 3
abril, 2015

Señores (as) Junta Directiva:

Datos del Apoderado del Colegiado:

Yo _____ / _____ /
Nombre completo cédula No

Nacionalidad Género: Femenino Masculino

Dirección exacta: _____ / _____ / _____
Provincia Cantón Distrito

Otras señas

Teléfono habitación Teléfono oficina Teléfono móvil correo electrónico

Retiro Indefinido Retiro Temporal:

Solicito el retiro de mi representado (a) de esa Corporación a partir del _____ Si el retiro es temporal hasta _____ por las siguientes razones:

Datos del Colegiado Representado:

Nombre completo Nacionalidad Profesión u oficio

mayor de edad, portador (a) de la cédula No. _____, Género: Femenino Masculino

Datos laborales: _____ / _____
Lugar de Trabajo anterior Lugar de Trabajo actual

Declaración Jurada

Declaro bajo fe de juramento conciente de los efectos legales de este acto, y en apego al artículo 36 del Reglamento del Colegio; que mientras se encuentre retirado (a) de este Colegio Profesional **NO EJERCERÁ** la profesión fiscalizada por esta Corporación.

Para recibir notificaciones señalo: Correo electrónico: _____, Fax: _____

Otro: _____

Es todo. Firmo en la ciudad de _____ a las _____ horas _____ minutos del día _____ del mes de _____ del año _____.

Firma del Apoderado

Para uso exclusivo de la administración			
Documentos recibidos:	Sí	No	N/A
Formulario de retiro debidamente lleno			
Documento Probatorio			
Solo para casos especiales:			
Certificación de Poder Generalísimo o Especialísimo			
Otros (especifique):			

Hago constar que la cédula de identidad y las copias de los documentos aportados fueron confrontadas contra el original

Nombre y puesto del colaborador

Firma