

Yo, D/Dña..

_____ con DNI
_____ y domicilio a efectos de notificación en _____

_____.

Número de colegiado/a: _____.

EXPONE:

Que no deseando contratar el **Seguro de Responsabilidad Civil** con la compañía Zurich a través de la Correduría Broker's, aprobado en la Asamblea General Ordinaria de 15 de diciembre del 2007 del Consejo General de Colegios de Diplomados en Trabajo Social y Asistentes Sociales; al que se adhirió el Colegio de Diplomados en Trabajo Social y Asistentes Sociales de Burgos en virtud al acuerdo alcanzado en la Asamblea General Ordinaria de 18 de diciembre del 2007.

Y que siendo consciente de toda esta información,

SOLICITA:

Que sus datos no sean entregados al Consejo General con el fin de suscribir el Seguro de Responsabilidad Civil.

Y **RENUNCIA** a la suscripción del citado Seguro de Responsabilidad Civil para el año 20....

En Burgos, a ___ de _____ del 20...

Firma: _____