

DECLARACIÓN RESPONSABLE

Yo, D./Dña.....,
con DNI.....

DECLARO:

Que en el momento de presentación de dicha solicitud:

1º Estar dado de alta como colegiado/a en el COTS Granada en situación de desempleo

2º Encontrarme al día en el pago de las cuotas colegiales

3º Solicitar acogerme a la reducción de cuota colegial correspondiente exclusivamente al 2º trimestre de 2024, presentando el informe de vida laboral exigido.

Y para que conste y surta los efectos oportunos, firmo la presente

En, a de de 2024.

FIRMA: