



Colexio Oficial de  
Fisioterapeutas  
de Galicia

**Sede**  
C/ San Roque 10, 1º - 15002 A Coruña  
Tel. 981 21 22 46 - Fax 981 21 27 27  
E-mail: info@cofiga.org

## SOLICITUD DE TRASLADO DE EXPEDIENTE

Nº Colegiado:

### DATOS PERSONALES ACTUALES

Nombre y apellidos: \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

CP: \_\_\_\_\_

Población: \_\_\_\_\_

Teléfonos: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

### SOLICITA

El traslado de mi expediente personal al Ilustre Colegio Oficial de Fisioterapeutas de:

\_\_\_\_\_

Firma del solicitante:

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 201\_