



Consejo General de Colegios
de Terapeutas Ocupacionales

FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN DE TRASLADO DE EXPEDIENTE

Yo _____ ,
con DNI _____ , con domicilio en _____ ,
población _____ , provincia de _____ ,
, con número de teléfono _____ y dirección de correo
electrónico _____

AUTORIZO:

Al Colegio de Terapeutas Ocupacionales
(Colegio de Procedencia) a **trasladar** la siguiente **documentación** de mi
Expediente de Colegiado al Colegio de Terapeutas Ocupacionales de
(Colegio de Destino):

Escribe la documentación que deseas trasladar de un Colegio a otro:

En _____ a _____ de _____ del año _____

Firmado