

## BAJA DEL SERVICIO DE ASESORÍA FISCAL

Nombre

DNI

Nº coleg

En representación de

NIF / CIF

Nº coleg

SOLICITO en nombre propio y/o en su caso, en nombre de la Sociedad que represento y cuya denominación social aparece en el encabezamiento, la baja en el servicio voluntario de Asesoría Fiscal.

Fecha y firma

En

A

Fdo.