

D/D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_

Con N.I.F: \_\_\_\_\_

**DECLARO bajo mi responsabilidad, que he tramitado mi alta como Colegiado no ejerciente en el Colegio de Enfermería de Santa Cruz Tenerife, que mientras permanezca en esta situación no dispongo de cobertura alguna de SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL, y que por lo tanto quedo enterado, que no puedo realizar actividad profesional ni en el ámbito de la sanidad pública, ni en la privada, hasta que regularice mi situación como colegiado de pleno derecho. Para lo que deberé abonar las cuotas de nuevo ingreso y colegiación de la manera estipulada, así como aportar cualquier documentación requerida para la tramitación del alta como Colegiado de pleno derecho , asumiendo en su totalidad, en caso de falsedad de tal declaración, las responsabilidades de todo tipo que en Derecho correspondan.**

**Quedo enterado que deberé abonar la Cuota de Nuevo Ingreso así como cualquier otra cuota pendiente antes de realizar el traslado de expediente.**

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

**FIRMA.:** \_\_\_\_\_

D/D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_

Con N.I.F: \_\_\_\_\_

**DECLARO bajo mi responsabilidad, que he tramitado mi alta como Colegiado no ejerciente en el Colegio de Enfermería de Santa Cruz Tenerife, que mientras permanezca en esta situación no dispongo de cobertura alguna de SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL, y que por lo tanto quedo enterado, que no puedo realizar actividad profesional ni en el ámbito de la sanidad pública, ni en la privada, hasta que regularice mi situación como colegiado de pleno derecho. Para lo que deberé abonar las cuotas de nuevo ingreso y colegiación de la manera estipulada, así como aportar cualquier documentación requerida para la tramitación del alta como Colegiado de pleno derecho , asumiendo en su totalidad, en caso de falsedad de tal declaración, las responsabilidades de todo tipo que en Derecho correspondan.**

**Quedo enterado que deberé abonar la Cuota de Nuevo Ingreso así como cualquier otra cuota pendiente antes de realizar el traslado de expediente.**

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

**FIRMA.:** \_\_\_\_\_