



Ilustre Colegio Oficial de Veterinarios de Jaén

SOLICITUD DEVOLUCIÓN DE CUOTAS

D. / D^a..... con D.N.I.:,
y domicilio en.....
de....., C.P.:, colegiado/a
en este Provincial con el número:, con teléfono de contacto.....
y correo electrónico:

SOLICITA

la devolución de las cuotas del:

Primer trimestre Segundo trimestre Tercer trimestre Cuarto trimestre

Motivo de la solicitud:

Desempleado/a
 Enfermedad de larga duración

Requisitos:

- Enviar esta solicitud en los 5 primeros días después del trimestre. Por ejemplo, para el trimestre de Enero – Marzo, la solicitud tendría que ser enviada del 1 al 5 de abril.
- Estar al corriente de pago de las cuotas. Las cuotas serán remesadas durante todo el trimestre y deben haber sido abonadas. Una vez se apruebe la solicitud de devolución por desempleo, se devolverán las cuotas del trimestre solicitado, excepto una parte equivalente al seguro de vida (aprox. 5 €).
- Es necesario no haber trabajado en ningún momento del trimestre que se solicita. Ni haber realizado transacción alguna en el RAIA.
- Adjuntar la demanda de empleo actualizada.
- Adjuntar la vida laboral actualizada.
- En caso de enfermedad, adjuntar parte de baja médica.

En.....a.....de.....de.....

Firma

