

Excmo. Sr.:

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

Nacido/a en \_\_\_\_\_ Provincia de \_\_\_\_\_ el día \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

de \_\_\_\_\_ de estado civil \_\_\_\_\_ y nacionalidad \_\_\_\_\_

Título Universitario \_\_\_\_\_ Universidad \_\_\_\_\_

Con domicilio en \_\_\_\_\_ C/ \_\_\_\_\_

C.P. \_\_\_\_\_, teléfono \_\_\_\_\_, y provisto del DN / NIE \_\_\_\_\_

**EXPONE:**

Que en cumplimiento de lo dispuesto en el art. 13 del Estatuto General de la Abogacía, aprobado por el Real Decreto 658/2001, de 22 de junio, solicita la incorporación al Ilustre Colegio de Abogados de León declarando reunir para ello las condiciones que exige dicho artículo, sometiéndose expresamente al cumplimiento de las obligaciones que de ello deriva y el pago de los derechos de incorporación, cuotas colegiales y demás recursos ordinarios establecidos por dicho Colegio.

Que autoriza a la Secretaría del Ilustre Colegio de Abogados de LEÓN, de conformidad con lo previsto en el art. 11.1 de la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de datos de carácter personal, a realizar las gestiones pertinentes respecto de la verificación de su título profesional en el Registro Nacional de Titulados Universitarios Oficiales, a efectos de la tramitación de su colegiación.

**SOLICITA AL EXCMO. SR. DECANO** de cuenta de esta solicitud a la Junta de Gobierno, a fin de que, cumplidos los demás trámites necesarios, acuerde su incorporación al Colegio.

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

FIRMA

**EXCMO. SR. DECANO DEL ILUSTRE COLEGIO DE ABOGADOS DE LEÓN**

**DATOS FICHERO DE COLEGIADOS**D./D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_, Colegiado nº \_\_\_\_\_

con domicilio en C/ \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_

Localidad \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Tfno. \_\_\_\_\_

Fax \_\_\_\_\_ Móvil \_\_\_\_\_ y E-mail \_\_\_\_\_

**Autorizo** expresamente a la Secretaría del Ilustre Colegio de Abogados de LEÓN, como responsable del Fichero colegial, y de acuerdo con lo previsto en los arts. 11 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, y 10 del RD 1720/2007, de 21 de diciembre, para que aparezcan en las Guías Profesionales y Judiciales que se editen, los datos arriba indicados.

Asimismo **autorizo** a que sean facilitados los precedentes datos al **Consejo General de la Abogacía, Consejo Autonómico de los Ilustres Colegios de Abogados de Castilla y León, Mutualidad General de la Abogacía, Juzgados y Tribunales del territorio del Colegio, Centros Penitenciarios, Colegios de Abogados de España**, así como al resto de **Entidades** con las que concierte el Ilustre Colegio de Abogados de LEÓN, a los fines previstos en el art. 4.1i) del E.G.A.

**DATOS BANCARIOS**

Cód. BIC \_\_\_\_\_ IBAN \_\_\_\_\_

ENTIDAD: \_\_\_\_\_ / DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_

TITULAR DE LA CUENTA: \_\_\_\_\_

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

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza (A) al acreedor a enviar instrucciones a la entidad del deudor para adeudar su cuenta y (B) a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones del acreedor. Como parte de sus derechos, el deudor está legitimado al reembolso por su entidad en los términos y condiciones del contrato suscrito con la misma. La solicitud de reembolso deberá efectuarse dentro de las ocho semanas que siguen a la fecha de adeudo en cuenta. Puede obtener información adicional sobre sus derechos en su entidad financiera.

**FIRMA**

“En cumplimiento de lo dispuesto en el art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal, informamos al interesado de que sus datos personales serán incorporados a los ficheros de titularidad pública y privada de los que es titular el Ilustre Colegio de Abogados de León, con domicilio en la C/ Conde de Saldaña nº 4, 24009 LEON, donde podrá ejercer, en su caso, los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, conforme a la Ley citada, adjuntando una fotocopia de su DNI. Los datos personales serán mantenidos con la finalidad de dar cumplimiento a las obligaciones que le atañen como Corporación de Derecho Público y la de gestionar adecuadamente el resto de relaciones con los colegiados conforme a sus Estatutos, entre las que se encuentran la de mantenerles informados de los productos y servicios relacionados con la profesión que ofrecen al Colegio y sus colegiados en condiciones más ventajosas”.

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

**DECLARA,**

(\*). Que **JURA / PROMETE** acatamiento a la constitución, al resto del ordenamiento Jurídico, así como al Estatuto de la Abogacía Española.

(\*). Que de conformidad con lo dispuesto en el artículo 16.3 del Estatuto de la Abogacía, el firmante se compromete a la pública ratificación de su promesa o juramento en acto que a tal efecto determine la Junta de Gobierno de este Ilustre Colegio.

(\*). Que no tiene incompatibilidad alguna para el ejercicio de la Abogacía.

**(\*Solo en el caso de que pase posteriormente a Ejerciente)**

- Que no está ni ha estado nunca procesado por delito alguno.
- Que no pertenece ni ha pertenecido nunca a otro Colegio de Abogados.

Y para que conste, a los efectos de su alta en este Ilustre Colegio Provincial de Abogados de León, firma la presente declaración en

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

(firma)

Fdo.: \_\_\_\_\_

(nombre y apellidos)