

**INSTANCIA DE INCORPORACIÓN**

**NO EJERCIENTE**

Excmo. Sr.:

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

nacido en \_\_\_\_\_ Provincia de \_\_\_\_\_ el día \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

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

Licenciado en Derecho por la Universidad de \_\_\_\_\_, con domicilio

en \_\_\_\_\_ C/ \_\_\_\_\_

C.P. \_\_\_\_\_, teléfono \_\_\_\_\_, y provisto del C.I.F. \_\_\_\_\_

**EXPONE:**

Que pretende ser inscrito como colegiado, en calidad de NO EJERCIENTE, de ese Ilustre Colegio de Abogados, habiendo estado anteriormente incorporado al I.C.A. de \_\_\_\_\_, según acredita con la certificación que presenta.

**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.

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

FIRMA

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

**INSTANCIA DE INCORPORACIÓN**

**NO EJERCIENTE**

**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 pertenece o ha pertenecido al Colegio de Abogados de \_\_\_\_\_

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

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

(firma)

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

(nombre y apellidos)