



# CONSEJO GENERAL DE LA ABOGACIA ESPAÑOLA

## SOLICITUD CERTIFICACION NUEVA INCORPORACION

NIF/NIE .....

NOMBRE .....

1º APELLIDO .....

2º APELLIDO .....

FECHA NACIMIENTO.....

DIRECCION..... LOCALIDAD.....

PROVINCIA..... C.P..... PAIS.....

TELEFONO ..... FAX ..... EMAIL.....

FECHA LICENCIATURA.....

COLEGIO INCORPORACION .....

TIPO COLEGIACION

EJERCIENTE  NO EJERCIENTE

DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD QUE LOS DATOS CUMPLIMENTADOS EN ESTE FORMULARIO SON CIERTOS Y PUEDO PRESENTAR PRUEBA DOCUMENTAL EN CASO DE SER REQUERIDO.

*“Por la presente y en cumplimiento de lo establecido en el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1.999 de Protección de Datos le informamos que el Consejo General de la Abogacía Española incluirá los datos facilitados relativos a su persona en un fichero automatizado denominado FICHERO: PROFESIONALES de su titularidad con la finalidad de ejercer el control de acceso y de ejercicio de la profesión, siendo los propios interesados los destinatarios de la información. La cumplimentación de este formulario en todos sus campos es obligatoria para la efectiva expedición del certificado solicitado. Asimismo le informamos de que, en los casos en que así esté previsto legalmente, podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, oposición y cancelación, dirigiéndose para ello a la sede del Consejo General de la Abogacía Española, sita en Madrid (CP: 28004), Paseo de Recoletos nº 13.”*

..... , ..... DE ..... DE 20.....

FIRMADO