



## Turno de Oficio Ilustre Colegio de Abogados de S/C de La Palma

### IMPRESO DE COMUNICACIÓN DE DATOS PERSONALES Y PROFESIONALES (Colegiados procedentes de otro Colegio de Abogados)

D./D<sup>a</sup>.....,  
con DNI n.º ....., colegiado n.º.....del Ilustre Colegio de Abogados  
de ..... mediante la presente instancia solicita su incorporación al Ilustre  
Colegio de Abogados de S/C de La Palma, a cuyo fin comunica los siguientes datos personales y profesionales:

#### DOMICILIO PROFESIONAL:

Calle.....Nº.....C.P.....  
Población.....Provincia.....  
Teléfono fijo.....Teléfono móvil.....  
Correo electrónico.....

#### DOMICILIO PARTICULAR: (sólo para el Colegio)

Calle.....Nº.....C.P.....  
Población.....Provincia.....  
Teléfono fijo.....Teléfono móvil.....  
Correo electrónico.....

El titular de la cuenta bancaria que a continuación se detalla autoriza al Ilustre Colegio de Abogados de S/C de la Palma a enviar instrucciones a la entidad del deudor para adeudar en su cuenta y efectuar los adeudos correspondientes.



En.....a.....de.....de 20.....

Fdo.....

En virtud de lo dispuesto en el Art. 13 y siguientes de la LOPD y en los términos que indica su Reglamento de desarrollo aprobado por RD 1720/2007, de 21 de diciembre, en cualquier momento el titular de los datos personales podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose por escrito al Ilustre Colegio de Abogados de S/C de La Palma REF: Protección de Datos – C/ Anselmo Pérez de Brito, 34 CP 38700, S/C de La Palma o administración@icalapalma.com

