



Ilustre Colegio de Abogados  
Santa Cruz de La Palma

## Al Ilustre Colegio de Abogados de S/c de La Palma

Jura / Promesa de la Constitución Española y  
del Ordenamiento Jurídico

Don / Doña:

Con DNI / Pasaporte número:

Por medio de la presente juro / prometo por mi honor, de forma libre, voluntaria y consciente, el acatamiento a la Constitución y al resto del ordenamiento jurídico, cumpliendo bien y fielmente las obligaciones y normas deontológica propias del ejercicio de la abogacía y al servicio de la sociedad. Conforme establece el Estatuto General de la Abogacía me comprometo, con posterioridad, a la ratificación pública del presente juramento o promesa.

Santa Cruz de la Palma a

Fdo:





Ilustre Colegio de Abogados  
Santa Cruz de La Palma

## Petición al registro central de penados de información de antecedentes a través de organismos públicos

Fecha de Solicitud:

N.I.F:

Apellido:

Segundo Apellido:

Nombre:

Sexo:

Lugar y Provincia de Nacimiento:

Fecha de Nacimiento:

Nacionalidad:

Nombre del Padre:

Nombre de la Madre:

SOLICITA PARA:

El arriba indicado solicita que requiera de oficio información sobre sus antecedentes penales.

El Interesado

Fdo:

Se solicita información de antecedentes penales obrantes en el Registro Central de Penados del Interesado.

Fdo:

Registro Central de Penados.

EL FUNCIONARIO ABAJO FIRMANTE CERTIFICA:

Que consultados las notas de antecedentes penales que obran en el REGISTRO CENTRAL DE PENADOS, no aparece ninguna referencia a la persona de la filiación arriba indicada. Esta certificación sólo es utilizable para el fin solicitado.

En Santa Cruz de Tenerife a





Ilustre Colegio de Abogados  
Santa Cruz de La Palma

## Declaración Jurada

Don/a \_\_\_\_\_, mayor de edad, Licenciado/a en Derecho,  
con DNI \_\_\_\_\_, vecino/a de \_\_\_\_\_, con domicilio a estos efectos en calle \_\_\_\_\_, y a medio  
del presente escrito y de la forma más solemne admitida en derecho JURA QUE AL DIA DE LA  
FECHA NO PERTENECE NI CONSTA INSCRITO EN NINGUN OTRO COLEGIO DE  
ABOGADOS.

Y para que conste donde y a los efectos legales que procedan, firmo la presente en Santa  
Cruz de la Palma.

Santa Cruz de la Palma a \_\_\_\_\_

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





Ilustre Colegio de Abogados  
Santa Cruz de La Palma

## Excmo. Sr. Decano del Ilustre Colegio de Abogados de S/c de La Palma

Don/a  
Derecho, con DNI

, mayor de edad, Licenciado/a en  
vecino/a de , con domicilio a estos efectos en

### EXPONE:

Que habiendo obtenido el título de Licenciado en Derecho, aportando la documentación pertinente y cumpliendo con todos y cada uno de los requisitos legales exigidos es por lo que

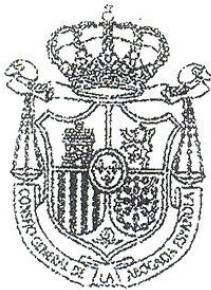
### SOLICITA:

Que teniendo por presentada esta instancia, con los documentos adjuntos, se sirva admitir todo ello y, en sus méritos, tener por interesada en calidad de el alta colegial en el Ilustre Colegio de Abogados de Santa Cruz de la Palma y por hechas las manifestaciones a los efectos que procedan.

Santa Cruz de la Palma a

Fdo:





# CONSEJO GENERAL DE LA ABOGACIA ESPAÑOLA

## SOLICITUD CERTIFICADO NUEVA INCORPORACIÓN

NIF/NIE.....

NOMBRE.....

1º APELLIDO.....

2º APELLIDO.....

FECHA NACIMIENTO.....

DIRECCIÓN.....LOCALIDAD.....

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

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

FECHA LICENCIATURA.....

COLEGIO DE INCORPORACIÓN.....

TIPO COLEGIACIÓN

☐ 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

Se ha RECIBIDO la cantidad de .....para el abono al CGAE del importe de la cuota de Nueva Incorporación  
EL COLEGIO

