



*Ilustre Colegio de Abogados
de
Ciudad Real*

*Pasaje de la Merced, 1
Teléfono 926 27 42 10
926 22 07 21
Fax 926 22 07 33
C. Postal 13001
icaor@mejca.es*

MODELO NORMALIZADO

COMUNICACIÓN DE INTERVENCIÓN PROFESIONAL

El Abogado que suscribe Don/Doña.....
Ejeciente y residente en el Colegio de Abogados deincorporado
con el nº.....**SOLICITA QUE SE COMUNIQUE** al Iltr. Colegio de Abogados
desu intención de intervenir como Abogado en el
territorio de dicho Colegio en el siguiente asunto:

CLIENTE DEL COMUNICANTE.....

CLASE DE ASUNTO.....

ORGANO JUDICIAL(en su caso).....

NUMERO DEL PROCEDIMIENTO.....

CUANTIA.....

PARTES DEL PROCEDIMIENTO (en su caso).....

El Abogado comunicante declara por su honor la exactitud de los precedentes datos, estar al corriente en el cumplimiento de las cargas colegiales, no tener limitados sus derechos colegiales en ningún Colegio de Abogados.

Ena.....de.....de 2002.

(firma del comunicante)

Diligencia: a la vista de los datos obrantes en el fichero de colegiados ejercientes y residentes en este Iltr. Colegio de Abogados por la presente se certifica que el Letrado firmante de la presente comunicación, registrada con el número.....figura dado de alta en dicho fichero y en pleno ejercicio de sus derechos colegiales y profesionales.

En Ciudad Real.....a.....de.....2002.

Departamento de Secretaria