

Al Ilmo. Sr. Decano del Colegio de Abogados de Segovia.

D/a. :

Con domicilio en :

Calle o tipo de vía :

Provincia :

Código Postal :

Natural de :

Fecha de nacimiento :

D.N.I. nº. :

Con despacho profesional en

Calle :

Localidad :

Código Postal :

En la provincia de Segovia.

Teléfono fijo :

Fax :

Teléfono móvil :

Correo Electrónico :

Ante V.I. comparece respetuosamente y EXPONE:

que desea incorporarse como Letrado a este Ilustre Colegio de Abogados de Segovia, a cuyo efecto acompaña la documentación pertinente, habiendo efectuado los pagos correspondientes.

Hace constar que :

SI

No

es funcionario público, en su caso con destino en :

_____ por lo que
SUPLICA a V.I. que teniendo presentada esta documentación y SOLICITUD de V.I. las órdenes oportunas para mi incorporación a este Ilustre Colegio de Abogados de Segovia con todos los derechos y deberes que nos inherentes a la profesión de Abogados.

Es gracia que espero alcanzar del recto proceder de V.O. cuya vida guarde Dios.

Segovia, a _____ de _____ de _____

AL ILTRE. COLEGIO DE ABOGADOS DE SEGOVIA.-

A LA JUNTA DE GOBIERNO.-

DON/ÑA.....,
mayor de edad, vecino/a de.....,
Con domicilio en
provisto/a de D.N.I./N.I.F. núm.,
ante V.I., como mejor proceda y haya lugar en Derecho,
comparezco y DIGO:

Que, habiendo formulado solicitud de alta para la incorporación como letrado ejerciente de ese ILTRE. COLEGIO DE ABOGADOS, en cumplimiento de lo dispuesto en los arts. 13, en relación con los arts. 14, 21, siguientes y concordantes del Estatuto General de la Abogacía Española, aprobado por REAL DECRETO nº 658/2001 de 22 de Junio, efectúo la siguiente

DECLARACION JURADA :

Declaro, bajo mi responsabilidad, que no encuentro incurso/a en causa de incapacidad, incompatibilidad o prohibición para el ejercicio de la abogacía y me comprometo a comunicar a la Junta de Gobierno, cualquier variación que se produzca al respecto en un futuro.

Por lo expuesto,

SUPLICO A V. I.: Tenga por presentado este escrito, ordenando su unión al expediente administrativo incoado en relación con mi solicitud de alta como letrado ejerciente y, en definitiva, a su tenor, tenga por cumplido el requisito estatutario contemplado en los artículos mencionados.

Firmado:

En Segovia a ____ de _____ de _____.

Impreso a cumplimentar para el cobro de las CUOTAS COLEGIALES.

D/D^a. :

Con domicilio, en :

Al Sr. Director del Banco :

IBAN: _____

Muy Sr. mío:

Ruego a Vd. que con cargo a mi cuenta corriente o Ahorro :

IBAN: _____

abierta a mi nombre en esta Entidad, se sirva atender los recibos de mi cuota de Colegiado que se giren a mi cargo por el Ilustre Colegio de Abogados de Segovia.

Agradecido de antemano, le saluda att_ s.s.

✂.....

Al Sr. Tesorero del Ilustre Colegio de Abogados de Segovia.

Estimado compañero:

Tengo a bien participarle que los pagos sucesivos de mi cuota de Colegiado, en lo que permanezca incorporado a ese Ilustre Colegio, puede cargarse en mi cuenta corriente o de ahorro :

IBAN: _____

abierta a mi nombre, D/^a. :

en el Banco :

Oficina :

Calle :

Población :

Sin otro particular le saluda muy cordialmente.

Orden de domiciliación de adeudo directo SEPA (SERVICIOS o PRODUCTOS)
SEPA Direct Debit Mandate

A cumplimentar por el acreedor
To be completed by the creditor

Referencia de la orden de domiciliación:

Mandate reference

Identificador del acreedor : *Creditor Identifier*

Nombre del acreedor / *Creditor's name*

Dirección / *Address*

Código postal - Población - Provincia / *Postal Code - City - Town*

País / *Country*

Mediante la firma de esta orden de domiciliación de servicios o productos que el Colegio de Abogados de Segovia tenga publicados como tarifas o tasas colegiales en su web www.icasegovia.com, 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.

By signing this mandate form, you authorise (A) the Creditor to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the Creditor. As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within eight weeks starting from the date on which your account was debited. Your rights are explained in a statement that you can obtain from your bank.

A cumplimentar por el deudor
To be completed by the debtor

Nombre del deudor/es / *Debtor's name*

(titular/es de la cuenta de cargo)

Dirección del deudor / *Address of the debtor*

Código postal - Población - Provincia / *Postal Code - City - Town*

País del deudor / *Country of the debtor*

Swift BIC (puede contener 8 u 11 posiciones) / *Swift BIC (up to 8 or 11 characters)*

Número de cuenta - IBAN / *Account number - IBAN*

——— En España consta de 24 posiciones comenzando siempre por ES ———
Spanish IBAN of 24 positions always starting ES

Tipo de pago:



Pago recurrente

Type of payment

Recurrent payment

Fecha – Localidad:

Date - location in which you are signing

Firma del deudor:

Signature of the debtor

TODOS LOS CAMPOS HAN DE SER CUMPLIMENTADOS OBLIGATORIAMENTE.
UNA VEZ FIRMADA ESTA ORDEN DE DOMICILIACIÓN DEBE SER ENVIADA AL ACREEDOR PARA SU CUSTODIA.
ALL GAPS ARE MANDATORY. ONCE THIS MANDATE HAS BEEN SIGNED MUST BE SENT TO CREDITOR FOR STORAGE.

De conformidad con la Ley Orgánica de Protección de Datos de Carácter Personal 15/1999, le recordamos que sus datos han sido incorporados en el fichero 'Correo Electrónico', de datos de carácter personal del que es titular COLEGIO DE ABOGADOS DE SEGOVIA, debidamente registrado ante la AEPD y cuyas finalidades son gestión de clientes, contable, fiscal y administrativa, y publicidad y prospección comercial, y prestación de servicios de comunicaciones electrónicas. Así mismo, le informamos que sus datos podrán ser cedidos, siempre protegiendo los datos adecuadamente, a: organizaciones o personas directamente relacionadas con el responsable, y bancos, cajas de ahorros y cajas rurales, y prestaciones de servicios de telecomunicaciones. Puede ejercitar sus derechos de Acceso, Rectificación, Cancelación y Oposición en C/ San Agustín 19, bajo. 40001 - Segovia o enviando un correo electrónico a icasg@icasegovia.com De conformidad con la Ley Orgánica de Protección de Datos de Carácter Personal 15/1999, le recordamos que sus datos han sido incorporados en el fichero 'abogados', de datos de carácter personal del que es titular en el Colegio de Abogados de Segovia.