



**ILUSTRE COLEGIO PROVINCIAL
DE ABOGADOS DE LEÓN**

COMUNICACIÓN DE INTERVENCION PROFESIONAL

El Abogado que suscribe, DON , con D.N.: Ejerciente y residente en el Ilustre Colegio de Abogados de LEÓN, incorporado con el nº..... , SOLICITA QUE SE COMUNIQUE al Ilustre Colegio de Abogados de , su intervención como Abogado en el territorio de dicho Colegio en el siguiente asunto:

CLIENTE SOLICITANTE:.....
CLASE DE ASUNTO:.....
ORGANO JUDICIAL (en su caso):.....
Nº DEL PROCEDIMIENTO:.....
PARTE CONTRARIA:.....
CUANTIA:.....

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.

En León, a de 2.0

Firma del Comunicante

DILIGENCIA. A la vista de los datos obrantes en el fichero de colegiados ejercientes y residentes en este Iltre. 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 León, a de 2.0

Departamento de Secretaría