



ILUSTRE COLEGIO PROVINCIAL DE
ABOGADOS DE A CORUÑA
1760 - 2010



AGRUPACIÓN DE ABOGADOS JÓVENES DE A CORUÑA

FORMULARIO DE ALTA DE MIEMBROS Y PARTICIPANTES

Nombre:

Apellidos:

D.N.I.:

Nº Colegiado:

Si es Masterando no colegiado marque la casilla:

Teléfono:

Correo electrónico:

El Arriba firmante manifiesta que los datos introducidos son correctos y declara su voluntad de incorporación a la Agrupación de Jóvenes Abogados del Ilustre Colegio de Abogados de A Coruña, con la condición que los estatutos de la misma permitan y SOLICITA que se eleve al órgano competente la presente solicitud para su aprobación.

Firmado:

A Coruña _____ de _____ de 20__.