

**COLEGIO DE ABOGADOS DEL ESTADO ZULIA
SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN**

Maracaibo _____ de _____ de _____.

Ciudadano:

**PRESIDENTE Y DEMÁS MIEMBROS DE
LA JUNTA DIRECTIVA DEL COLEGIO
DE ABOGADOS DEL ESTADO ZULIA**

Ciudad.-

Yo, _____, Abogado (a),
de _____ años de edad, fecha de nacimiento: ____ / ____ / _____, titular de la cédula de identidad N°
_____, estado civil _____, residenciado (a) en: _____
_____,
con domicilio en el Municipio _____ del Estado _____, dirección de trabajo _____
_____, ante Ustedes ocurre para exponer:

A los fines de dar cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 7 de la Ley de Abogados, solicito la inscripción en el **COLEGIO DE ABOGADOS DEL ESTADO ZULIA**, para dedicarme a la actividad profesional. Acompaño a la presente solicitud el título de Abogado expedido por la Universidad _____, debidamente protocolizado y los derechos de registro correspondientes.

Atentamente,

Firma

Teléfono de habitación: _____ / _____ Teléfono celular _____ / _____.

Teléfono de oficina: _____ / _____.

Correo: _____.



COLEGIO DE ABOGADOS DEL ESTADO ZULIA

Maracaibo _____ de _____ de _____.

Años _____.

Recibida con los documentos acompañados, de conformidad con lo dispuesto en el Artículo 8 de la Ley de Abogados se señala el día: _____, a fin de que el interesado preste el Juramento de Ley. Notifíquese.

El Presidente

El Secretario
