

**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 cedula de identidad
N.º _____, estado civil _____, residenciado (a)
en: _____

_____ con domicilio en
el Municipio _____, 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 señala el día _____, a fin de que el
interesado preste el juramento de Ley.

Notifíquese.

El Presidente

El Secretario