

1 de Enero de 2016

REINCORPORACION

AÑO 2016

- Instancia dirigida al Excmo Sr. Decano, solicitando la reincorporación al Colegio.
- Partida de Nacimiento (1)
- Certificado de Penales
- Alta en la Mutualidad de la Abogacía (impresos en Secretaría) o/y alta en el Régimen especial de Trabajadores Autónomos de la Seguridad Social (RETA). (2)
- Alta en el Impuesto de Actividades Económicas. (2)
- Dos fotografías tamaño carnet
- Fotocopia del D.N.I.
- Domiciliación bancaria (impreso en secretaría)
- Ingreso en la c/c 0049-4346-53-2110001135 del Banco de Santander, Avda. de Europa de Toledo, por importe de:

| | |
|---|----------|
| - Cuota Incorporación..... | 60,00 € |
| - Cuota colegial trimestral..... | 82,70 € |
| - Cuota Consejo General trimestral residente en el ámbito territorial del Colegio | 11,30 € |
| - Cuota Consejo Abogacía de Castilla-La Mancha trimestral ejerciente residente en el ámbito territorial del Colegio | 8,83 € |
| - Certificación y cuota 1ª incorporación al Consejo General de la Abogacía abogado ejerciente | 171,82 € |
| - Certificación y cuota 1ª incorporación al Consejo General de la Abogacía Española abogado no ejerciente | 101,58 € |

- **Total a ingresar abogado ejerciente** **334,65 €**
- **Total a ingresar abogado no ejerciente** **255,58 €**

(1) Sólo en caso de optar por el Alta en la Mutualidad de la Abogacía.

(2) Sólo en caso de abogado ejerciente.



Consejo General de la Abogacía Española

MODELO DE SOLICITUD DE CERTIFICACIÓN INCORPORACIÓN COMO ABOGADO

NIF/NIE _____ FECHA NACIMIENTO _____

NOMBRE _____

1º APELLIDO _____

2º APELLIDO _____

DIRECCIÓN PROFESIONAL _____ Nº _____ PISO _____ LETRA _____

LOCALIDAD _____ PROVINCIA _____ C.P. _____

PAÍS _____ TELÉFONO _____ FAX _____

E-MAIL _____

AÑO LICENCIATURA _____

COLEGIO INCORPORACIÓN _____

DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD QUE LOS DATOS CUMPLIMENTADOS EN ESTE FORMULARIO SON CIERTOS Y PUEDO PRESENTAR PRUEBA DOCUMENTAL EN CASO DE SER REQUERIDO.

EN _____ A _____ DE _____ DE 20 _____

FIRMADO

En cumplimiento de lo establecido en el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1.999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal se le informa: Un vez incorporado en el correspondiente Colegio de Abogados, todos los datos personales por usted facilitados serán objeto de tratamiento automatizado y no automatizado en el FICHERO PROFESIONALES: COLEGIADOS, ACREDITADOS E INSCRITOS cuya finalidad es el registro de profesionales, control de títulos de ejercicio profesional y especialización, acreditación de la habilitación profesional de los colegiados, de los acreditados y de los inscritos, control de incompatibilidades profesionales, registro de cargos corporativos de la Abogacía, emisión de Certificaciones y Acreditaciones relacionadas con el ejercicio de potestades jurídico-públicas, envío de comunicaciones vinculadas con el ejercicio de potestades de derecho público, realización de estudios con fines científicos, históricos y estadísticos (en cuyo caso se procurará la disociación del dato al objeto de preservar su confidencialidad) y el ejercicio de cualquier otra potestad estatutaria de derecho público. Sus datos no serán objeto de cesión salvo la establecida en el Acuerdo de creación de este fichero publicado en el BOE número 126 de 26 de mayo de 2.005. Todos los datos solicitados son de obligada respuesta dado que en caso contrario no se podrá tramitar su solicitud de incorporación. Asimismo, sus datos serán objeto de tratamiento automatizado y no automatizado en el FICHERO GESTION ECONOMICA, cuya finalidad es la organización de la gestión económica y contable en cumplimiento de la normativa fiscal, gestión de la facturación, gestión de proveedores, control de los cobros y pagos derivados de la actividad del CGAE y cumplimiento de las normas sobre auditoría y el FICHERO COMUNICACIONES, cuya finalidad es la difusión de información de interés, especialmente aquella relacionada con la Abogacía y el ámbito jurídico, a través de cualquier soporte (papel y/o electrónico); distribución de la revista editada por el Consejo General de la Abogacía Española así como de otras publicaciones, y gestión de usuarios y/o suscriptores. El Responsable de los ficheros es el CONSEJO GENERAL DE LA ABOGACÍA ESPAÑOLA con domicilio en el Paseo de Recoletos, 13, 28004 - Madrid. El interesado podrá revocar su consentimiento y ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante el mencionado Responsable del fichero (dirigiéndose a la Secretaría General Técnica) y en la dirección indicada. Para ello podrá dirigirse por correo postal acompañando a su solicitud una copia de DNI o por correo electrónico firmado con certificado digital con el objeto de acreditar su identidad a informacion@cgae.es.

FR040a/01





Consejo General de la Abogacía Española

MODELO DE SOLICITUD DE CERTIFICACIÓN INCORPORACIÓN COMO COLEGIADO NO EJERCIENTE

NIF/NIE _____ FECHA NACIMIENTO _____

NOMBRE _____

1º APELLIDO _____

2º APELLIDO _____

DOMICILIO _____ Nº _____ PISO _____ LETRA _____

LOCALIDAD _____ PROVINCIA _____ C.P. _____

PAÍS _____ TELÉFONO _____ FAX _____

E-MAIL _____

AÑO LICENCIATURA _____

COLEGIO INCORPORACIÓN _____

DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD QUE LOS DATOS CUMPLIMENTADOS EN ESTE FORMULARIO SON
CIERTOS Y PUEDO PRESENTAR PRUEBA DOCUMENTAL EN CASO DE SER REQUERIDO.

EN _____ A _____ DE _____ DE 20 _____

FIRMADO

En cumplimiento de lo establecido en el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1.999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal se le informa: Un vez incorporado en el correspondiente Colegio de Abogados, todos los datos personales por usted facilitados serán objeto de tratamiento automatizado y no automatizado en el FICHERO PROFESIONALES: COLEGIADOS, ACREDITADOS E INSCRITOS cuya finalidad es el registro de profesionales, control de títulos de ejercicio profesional y especialización, acreditación de la habilitación profesional de los colegiados, de los acreditados y de los inscritos, control de incompatibilidades profesionales, registro de cargos corporativos de la Abogacía, emisión de Certificaciones y Acreditaciones relacionadas con el ejercicio de potestades jurídico-públicas, envío de comunicaciones vinculadas con el ejercicio de potestades de derecho público, realización de estudios con fines científicos, históricos y estadísticos (en cuyo caso se procurará la disociación del dato al objeto de preservar su confidencialidad) y el ejercicio de cualquier otra potestad estatutaria de derecho público. Sus datos no serán objeto de cesión salvo la establecida en el Acuerdo de creación de este fichero publicado en el BOE número 126 de 26 de mayo de 2.006. Todos los datos solicitados son de obligada respuesta dado que en caso contrario no se podrá tramitar su solicitud de incorporación. Asimismo, sus datos serán objeto de tratamiento automatizado y no automatizado en el FICHERO GESTION ECONOMICA, cuya finalidad es la organización de la gestión económica y contable en cumplimiento de la normativa fiscal, gestión de la facturación, gestión de proveedores, control de los cobros y pagos derivados de la actividad del CGAE y cumplimiento de las normas sobre auditoría y el FICHERO COMUNICACIONES, cuya finalidad es la difusión de información de interés, especialmente aquella relacionada con la Abogacía y el ámbito jurídico, a través de cualquier soporte (papel y/o electrónico); distribución de la revista editada por el Consejo General de la Abogacía Española así como de otras publicaciones, y gestión de usuarios y/o suscriptores. El Responsable de los ficheros es el CONSEJO GENERAL DE LA ABOGACÍA ESPAÑOLA con domicilio en el Paseo de Recoletos, 13, 28004 - Madrid. El interesado podrá revocar su consentimiento y ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante el mencionado Responsable del fichero (dirigiéndose a la Secretaría General Técnica) y en la dirección indicada. Para ello podrá dirigirse por correo postal acompañando a su solicitud una copia de DNI o por correo electrónico firmado con certificado digital con el objeto de acreditar su identidad a informacion@cgae.es.

FR040a/01



ILUSTRE COLEGIO DE ABOGADOS DE TOLEDO

TE RUEGO LO DEVUELVAS CUMPLIMENTADO AL
COLEGIO EN TODOS SUS EXTREMOS:

* C/ COVARRUBIAS, 1 BIS - 45003 TOLEDO
* FAX: 925/ 250481

D/D^a _____

NIF N° _____

DESPACHO PROFESIONAL

DIRECCION _____

LOCALIDAD _____ CP _____ PROVINCIA _____

TFNOS: _____ FAX _____

CORREO ELECTRONICO/E-MAIL: _____

RESIDENCIA PARTICULAR

DIRECCION _____

LOCALIDAD _____ PROVINCIA _____ TFNO _____

CORREO ELECTRONICO/E-MAIL: _____

DOMICILIACION BANCARIA

CAJA/BANCO _____ LOCALIDAD _____

| IBAN | ENTIDAD | OFICINA | D. C. | N° DE CUENTA |
|------|---------|---------|-------|--------------|
| | | | | |

FDO.- _____