



IL·LUSTRE COL·LEGI D'ADVOCATS DE TERRASSA

EXERCENTS PROCEDENTS D'ALTRES COL·LEGIS
(amb despatx l'ater)

DOCUMENTACIÓ A PRESENTAR

- 1.- Certificat que acrediti la seva situació en el Col·legi de procedència.
- 2.- Certificat del Consell dels Il·lustres Col·legis d'Advocats de Catalunya.
- 3.- Certificat lliurat pel Consejo General de la Abogacía Española, sobre incapacitat (sol·licitat pel propi Col·legi).
- 4.- Fotocòpia del DNI
- 5.- Una fotografia de carnet
- 6.- Justificant de l'alta del RETA o opcionals (Mutualitats)
- 7.- Domiciliació bancària
- 8.- Justificació ingrés del total

TAXES A LIQUIDAR EN SOL·LICITAR LA INCORPORACIÓ
(Transferència a IBAN ES69 0081 0450 6300 0100 1802)

INGRÉS _____	324,20€
QUOTA COL·LEGAL DEL TRIMESTRE EN CURS _____	157,00€
TOTAL	481,20€



Partits judicials de Terrassa i Rubí

Seu col·legial: Gabriel Querol, 21-23 · 08221 Terrassa · Tel. 93 780 13 66 · Fax 93 733 06 67 ·
Delegació Rubí: Espoz i Mina, 2 · 08191 Rubí · Tel. 93 588 11 57 · Fax 93 5883349
secretaria@icater.org · www.icater.org · NIF Q-0863009 G

CAMBIO DE SITUACIÓN COLEGIAL E INCORPORACIÓN AL EJERCICIO PROFESIONAL

NIF/NIE: _____ FECHA NACIMIENTO: _____

NOMBRE: _____

1^{ER} APELLIDO: _____

2^O APELLIDO: _____

DOMICILIO PROFESIONAL: _____

LOCALIDAD: _____ PROVINCIA: _____ C.P.: _____

PAÍS: _____ TELÉFONO: _____ FAX: _____

E-MAIL: _____

COLEGIO EN EL QUE ESTÁ COLEGIADO: _____

COLEGIO AL COLEGIO QUE SE INCORPORA COMO EJERCIENTE: _____

Declaro bajo mi responsabilidad que los datos cumplimentados en este formulario son ciertos, que no me encuentro incurso en ninguna de las causas de incapacidad o incompatibilidad para el ejercicio de la abogacía previstas en el Estatuto General de la Abogacía (arts. 14, 19 y 22) y que puedo presentar prueba documental en caso de ser requerido.

Acepto ceder mis datos a la Mutualidad de la Abogacía con la finalidad única de proceder a la suscripción del seguro de accidentes que se incluye en el Pack con el kit de acceso a la firma electrónica, y se ofrece de forma gratuita durante un año. Para renunciar a esta cesión de datos deberá marcar la casilla establecida al efecto.

No acepto

En _____ a _____ de _____ de _____

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@abogacia.es.



INFORMACIÓN SOBRE LA CUOTA DE INCORPORACIÓN CAMBIO DE SITUACIÓN COLEGIAL E INCORPORACIÓN AL EJERCICIO PROFESIONAL

El Consejo General de la Abogacía Española es el órgano coordinador y ejecutivo superior de la Abogacía Española y es portavoz del conjunto de los Ilustres Colegios de Abogados de España, en toda clase de ámbitos, incluido el de las entidades similares de otros Estados. Entre sus funciones se encuentran las de ordenar el ejercicio profesional de los colegiados, facilitar su formación y velar por el prestigio de la profesión.

Al solicitar el cambio de situación colegial, de colegiado no ejerciente a abogado, se produce una incorporación al ejercicio profesional de la Abogacía, lo que legitima el ejercicio por el Consejo General de la Abogacía Española de las potestades que le reconoce el ordenamiento de cara a comprobar que los interesados reúnen los requisitos previstos para poder dedicarse al ejercicio profesional.

La cuota exigible por el cambio de situación colegial asciende a 76,90€ (IVA incluido). Dicha cuantía fue aprobada por el Pleno del Consejo de 22 de julio de 2011, considerando la entrada en vigor de la conocida como "Ley Ómnibus". Comprende la expedición de la certificación de cambio de situación colegial e incorporación al ejercicio profesional y un pack con el kit de acceso a la firma electrónica.

La certificación que se solicita tiene por finalidad acreditar que no se halla Vd. incurso en causa de incapacidad, incompatibilidad o prohibición para el ejercicio de la abogacía, conforme exigen los artículos 13, 14, 21 y 22 del antes citado Estatuto General de la Abogacía.

El kit de acceso junto con el carnet que, en su caso, le expedirá el Colegio al que se incorpora, le permite acreditar su condición de abogado en Internet a través del certificado digital de la Autoridad de Certificación de la Abogacía y realizar de forma segura y cómoda gestiones tanto con el Colegio como con las Administraciones Públicas a través de la web de servicios www.redabogacia.org.



IL·LUSTRE COL·LEGI D'ADVOCATS DE TERRASSA

En/Na _____ advocat/da, fill/a de _____ i de _____ nascut/da a _____, província de _____ el dia _____, domiciliat/da a _____ codi postal _____, carrer _____, núm. _____, pis _____, porta _____ telèfon _____, i amb NIF _____, atentament exposa:

Que és advocat/da en exercici i com a tal es troba inscrit a l'Il·ltre. Col·legi d'Advocats de _____ i desitja incorporar-se a l'Il·ltre. Col·legi d'Advocats de Terrassa, i als efectes de justificar que reuneix les condicions legals necessàries, i d'acord amb el que disposen l'Estatut General de l'Advocacia i els Estatuts particulars d'aquest Col·legi, acompanya a aquesta instància els següents documents:

- 1.- Certificat que acredita la seva pertinença al Col·legi de procedència
- 2.- Certificat del Consell dels Il·lustres Col·legis d'Advocats de Catalunya
- 3.- Certificat lliurat pel Consejo General de la Abogacía Española, sobre incapacitat.
- 4.- Fotocòpia del DNI.
- 5.- Una fotografia de carnet.
- 6.- Justificant de l'alta del RETA o opcionals (Mutualitats).
- 7.- Domiciliació bancària.
- 8.- Registre tractament dades

Que estableix el seu despatx professional a la població de _____ codi postal _____, carrer _____, núm. _____, pis _____, porta _____, telèfons _____, fax _____, e-mail _____ i DEMANA que tota la correspondència, inclosa la deontològica, de l'Il·ltre. Col·legi d'Advocats de Terrassa li sigui tramesa a l'adreça de correu electrònic indicat.*

Per tot el que s'esmenta,

SOL·LICITA que, presentat aquest escrit i documents adjunts, i previ pagament dels drets reglamentaris, acordi la incorporació del/de la sol·licitant a l'Il·lustre Col·legi d'Advocats de Terrassa.

Terrassa, d de 20.....

Signatura

IL·LM. SR. DEGÀ DEL COL·LEGI D'ADVOCATS DE TERRASSA



Partits judicials de Terrassa i Rubí

Seu col·legial: Gabriel Querol, 21-23 · 08221 Terrassa · Tel. 93 780 13 66 · Fax 93 733 06 67 ·
Delegació Rubí: Espoz i Mina, 2 · 08191 Rubí · Tel. 93 588 11 57 · Fax 93 5883349
secretaria@icater.org · www.icater.org · NIF Q-0863009 G



IL·LUSTRE COL·LEGI D'ADVOCATS DE TERRASSA

***S'ha d'omplir a màquina o bé amb lletra d'impremta, ben clara. Qualsevol error en la transcripció suposarà la impossibilitat de rebre la comunicació.**

Aquest sistema de tramesa de la correspondència de l'Il·lustre Col·legi d'Advocats de Terrassa a través del correu electrònic pot comportar la supressió de les mateixes a través del correu ordinari.

El/la sol·licitant es compromet a mantenir en actiu l'adreça de correu electrònic designada en la present sol·licitud, així com a notificar a la Secretaria amb la màxima diligència i celeritat qualsevol canvi que pugui produir-s'hi.

Tots els correus electrònics es generaran des de qualsevol de les adreces del Col·legi (@icater.org).



Partits judicials de Terrassa i Rubí

Seu col·legial: Gabriel Querol, 21-23 · 08221 Terrassa · Tel. 93 780 13 66 · Fax 93 733 06 67 ·
Delegació Rubí: Espoz i Mina, 2 · 08191 Rubí · Tel. 93 588 11 57 · Fax 93 5883349
secretaria@icater.org · www.icater.org · NIF Q-0863009 G



IL·LUSTRE COL·LEGI D'ADVOCATS DE TERRASSA

Autorització de càrrec en el compte bancari

Sr/a. Director/a de la Sucursal del C/ _____ [adreça completa] de
_____ [localitat] de l'entitat bancària _____

Jo, _____ amb DNI núm. _____

AUTORITZO a carregar en el meu compte/llibreta núm. _____

[4 dígits IBAN- 4 dígits entitat – 4 dígits agència – 2 dígits de control – 10 dígits núm. compte], i fins a
nou avís, els rebuts que presenti a cobrament l'Il·lustre Col·legi d'Advocats de Terrassa.

Terrassa, 03/02/2017

Signat, Sr/a. _____



Partits judicials de Terrassa i Rubí

Seu col·legial: Gabriel Querol, 21-23 · 08221 Terrassa · Tel. 93 780 13 66 · Fax 93 733 06 67 ·
Delegació Rubí: Espoz i Mina, 2 · 08191 Rubí · Tel. 93 588 11 57 · Fax 93 5883349
secretaria@icater.org · www.icater.org · NIF Q-0863009 G



IL·LUSTRE COL·LEGI D'ADVOCATS DE TERRASSA

REGISTRE TRACTAMENT DE DADES

De conformitat amb la Llei Orgànica 15/1999 de 13 de desembre, de Protecció de Dades de caràcter personal, s'informa que les dades proporcionades seran tractades i formaran part del fitxer "Col·legiats", propietat de **IL·LUSTRE COL·LEGI D'ADVOCATS DE TERRASSA** amb la finalitat de gestió de les dades dels col·legiats. Les dades no seran cedides a persones físiques ni jurídiques públiques o privades sense el seu consentiment o solament si una llei ho estableix.

Per altra banda, vostè autoritza el tractament de les imatges amb la finalitat de gestió de les mateixes i per la seva publicació a la pàgina web del Col·legi. Les imatges no seran cedides a persones físiques ni jurídiques públiques o privades sense el seu consentiment o solament si una llei ho estableix.

Així mateix s'informa de la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació, oposició i cancel·lació, mitjançant petició escrita a **IL·LUSTRE COL·LEGI D'ADVOCATS DE TERRASSA**, c/ Gabriel Querol 21-23, 08221 Terrassa.

Signat, Sr/a. _____

Terrassa, _____ de _____ de 2 _____



Partits judicials de Terrassa i Rubí

Seu col·legial: Gabriel Querol, 21-23 · 08221 Terrassa · Tel. 93 780 13 66 · Fax 93 733 06 67 ·
Delegació Rubí: Espoz i Mina, 2 · 08191 Rubí · Tel. 93 588 11 57 · Fax 93 5883349
secretaria@icater.org · www.icater.org · NIF Q-0863009 G