



FORMULARIO ÚNICO PARA TRÁMITES DE INCORPORACIÓN AL COLEGIO DE ABOGADOS DE SAN MARTÍN

FOTO
TAMAÑO
CARNÉ

I. RESUMEN DEL PEDIDO:

SOLICITO INCORPORACIÓN AL CASM

PRIMERA:

SEGUNDA:

II. DATOS PERSONALES :

APELLIDOS Y NOMBRES: _____

N° DNI: N° CELULAR: TEL: _____

CORREO: @ .com F. NAC.: _____

DIRECCIÓN: JR. AV. CALLE _____

REFERENCIA: _____

DISTRITO: _____ PROVINCIA: _____ DPTO: _____

III. ESTUDIOS Y OTROS:

UNIVERSIDAD QUE OTORGA EL TÍTULO: _____

FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL TÍTULO EN LA CORTE: _____

IV. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES:

De acuerdo a lo establecido en el Art. N° 172 del Estatuto del CASM, Yo,..... nombro como beneficiario(s) del fondo de previsión social, en caso de fallecimiento a:

APELLIDOS Y NOMBRES	DNI	PARENTESCO	N° CELULAR
APELLIDOS Y NOMBRES	DNI	PARENTESCO	N° CELULAR
APELLIDOS Y NOMBRES	DNI	PARENTESCO	N° CELULAR

AUTORIZACIÓN

En cumplimiento de lo dispuesto por la Ley N° 29733, Ley de Protección de Datos Personales y su Reglamento aprobado por Decreto Supremo N° 003-2013-JUS, Yo, el/la Abogado(a)
.....si/no.....Autorizo al CASM, a tratar mis datos con la finalidad de gestionar su filiación con la institución, y/o con el propósito de gestionar cualquier relación jurídica válida que tenga o pueda tener con este, y para sus fines Así mismo declaro tener conocimiento del Código de Ética y Reglamento del CASM y someterme a sus normas (descargable en nuestra página web: www.casm.pe)

Conforme a la Ley N° 27444, declaro bajo juramento que toda la información vertida en el presente formato es veraz, así como los documentos presentados ante el CASM, el cual firmo en conformidad con lo declarado.

HUELLA

.....
FIRMA DEL ABOGADO (A)

IV. ANEXOS Y OTROS:

ADJUNTO:

- 1.- Exhibir el título de abogado inscrito en la CSJSM.
- 2.- Copia simple de la Resolución de Inscripción del título en la CSJSM.
- 3.- 02 fotografías tamaño carné.
- 4.- Exhibir el original del DNI.
- 5.- Declaración Jurada de no contar con antecedentes penales.
- 6.- (Incluido en este formulario) beneficiarios del fondo de previsión social
- 7.- Exhibir Boleta del Pago por incorporación (S/ 1320 Ordinaria o S/1520 Extraordinaria)

COLEGIO DE ABOGADOS DE SAN MARTÍN

Jr. Emilio Acosta N° 481 - Moyobamba
colegabogadoss@gmail.com - www.casm.pe
Tel.: 042 56 2056 Cel: 999424296
Cuenta Banco de la Nación: 04-534-035522
Cuenta Caja Piura: 110-01-2600940

MOYOBAMBA, DE DEL 202.....

.....
FIRMA DEL ABOGADO (A)