



Colegio de Abogados y Abogadas de Costa Rica

Solicitud de Carné familiar Sede Central



Nombre Completo del Colegiado responsable: _____

Carné N°: _____ N° Cédula: _____

Datos del Familiar al que desea otorgar carnet (seleccionar uno):

Padre: Madre: Hijo(a): Esposo: Esposa: Nieto(a):

Nombre completo: _____

Número de cédula: _____

Datos si desea otorgar el carnet a otra persona (favor seleccione):

Padrastro*: () Madrastra*: () Hijastro(a): () Unión de hecho/Unión libre: ()

Nombre completo: _____

Número de cédula: _____

DECLARACIÓN:

En uso de mis facultades es mi deseo otorgar la transacción del carné de padre a mi padrastro o de mi madre a mi madrastra , quedando así automáticamente denegado el mismo a mi padre o madre biológico.

Se les recuerda que de conformidad con el artículo 73 del Código de Deberes Jurídicos, Morales y Éticos del profesional en Derecho, es obligación del agremiado(a) mantener **actualizados sus datos** de especialización y localización. De esta manera, se le garantiza al Colegiado(a), un servicio más eficiente por parte del Colegio, por lo cual es sumamente importante, actualizar los mismos cada vez que se haga un cambio.

Dado en _____, a los _____ días del mes de _____ del año 20____.

Firma del Colegiado(a): _____

Enviar esta fórmula al correo electrónico: carne@colabogados.cr

