UNA VEZ CUMPLIMENTADO, ESTE DOCUMENTO DEBERÁ CONVERTIRSE A PDF Y FIRMARSE DIGITALMENTE POR EL INTERESADO/A

|  |  |
| --- | --- |
| DNI/NIE |  |
| Nº DE COLEGIACIÓN |  |
| APELLIDOS |  |
| NOMBRE |  |

**DECLARO**

que acompaño y asisto a D./Dª .\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , con NIE \_\_\_\_\_\_\_\_\_ , con título de origen \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*cumplimentar con el término aplicable al/la profesional Advogado, Solicitor, Rechtsanwalt, Advokat, etc.*) en \_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(añadir país de origen)*, en calidad de “profesional de la abogacía inscrito” en las actuaciones profesionales, asumiendo solidariamente las responsabilidades civiles o deontológicas en que éste profesional inscrito pudiera incurrir.

Y para que conste y sirva de justificación al interesado, expido la presente declaración.

En a de de 202 (\*)

FIRMAR DIGITALMENTE POR AMBOS/AS PROFESIONALES.

(\*) *Este documento deberá renovarse anualmente cuando le sea requerido por esta corporación.*