

SOL·LICITUD
COM A MEMBRE EXERCENT

Nom _____ Cognoms _____

Data i lloc naixença _____ Nacionalitat _____

Titular del passaport o D.N.I. _____

Titular de l'autorització de residència i treball número _____

Domicili particular _____

Titular del títol de _____

Universitat Lliuradora títol (MAQ 7) _____ Data títol _____ Total crèdits _____

Data de la certificació del Tribunal avaluador de les proves escrites _____

Data de la certificació del Tribunal avaluador de les pràctiques jurídiques _____

Condicions d'exercici de la professió : per compte aliè [] per compte propi [] exercici individual [] exercici col·lectiu []

Nom del despatx _____ Idiomes _____

Domicili professional _____

Telèfon professional _____ Mòbil _____ Telèfon particular _____

Fax _____ Adreça correu electrònic _____

Domiciliació bancària _____

Compte número IBAN _____

DEMANA a la Junta de Govern vulgui tenir per presentada la meua sol·licitud per a col·legiar-me com a membre exercent i un cop revisada la documentació que adjunto i el seu acompliment, vulgui emetre un informe favorable als efectes de poder sol·licitar a Govern l'autorització d'exercici de la professió d'advocat i, que un cop obtinguda l'autorització d'exercici de la professió lliurada per Govern, traslladaré el meu expedient al Tribunal Superior de Justícia per obtenir l'admissió per actuar davant els Tribunals Andorrans i, un cop obtinguda l'admissió per part del Tribunal Superior de Justícia a actuar davant els Tribunals Andorrans, segons disposa la Llei qualificada de la Justícia, i quan el sotasignat acrediti l'obertura d'un despatx professional o la meua incorporació a un despatx professional ja obert, que garanteixi la llibertat i la independència en l'exercici de la professió, i la meua inscripció a la CASS, que la Junta de Govern acordi donar-me d'alta definitiva com a membre exercent i inscriure'm en el registre corresponent.

Un cop donat d'alta **el/la sotasignat/da AUTORITZA** al Col·legi d'Advocats d'Andorra a utilitzar les dades que figuren en aquest full per al desenvolupament de la gestió col·legial, per a la publicació de les dades professionals a la pàgina web, cessió de dades a bancs, a la cia. asseguradora, Govern i Administració en general, Tribunals, Policia i UIFAND, i qualsevol altra entitat pública o privada relacionada amb la gestió col·legial. El/la sotasignat/da es compromet a mantenir les dades actualitzades i a comunicar per escrit al Col·legi d'Advocats, tots els canvis que es produeixin.

Andorra la Vella, _____ de _____ del 20 _____
signatura:

Informació general:

Alta: 296,00 €

Quota: menys de 3 anys: 553,02 €/any
de 3 a 6 anys: 893,55 €/any
més de 6 anys: 1.063,81 €/any

Assegurança R.C.: 465,31 €/any

De conformitat amb la llei LQPD 29/2021, del 28 d'Octubre, qualificada de protecció de dades personals, s'informa al col·legiat que les dades que ens faciliti seran incorporades en un fitxer automatitzat amb la finalitat de poder prestar els serveis del Col·legi d'Advocats. El responsable d'aquest fitxer és el Col·legi d'Advocats d'Andorra, que prendrà les mesures necessàries per garantir-ne la seguretat i la confidencialitat. Per poder exercir els drets d'accés, rectificació, oposició i supressió que li confereix la llei es pot adreçar, al nostre DPD – Berta Faura, enviant un correu a: protecciodedades@cada.ad o bé un escrit a C/ Prat de la Creu, 59-65 bx AD500 - ANDORRA LA VELLA.

Documentació a adjuntar la sol·licitud per ser admès al Col·legi d'Advocats com a membre exercent d'acord amb la Llei 48/2014 article 7 i 8, el Reglament de 18 de maig del 2016 i els Estatuts del Col·legi :

- 1.- Fotocòpia certificat del passaport o D.N.I. (exhibir l'original)
- 2.- Fotocòpia de l'autorització de residència i treball lliurada pel Govern d'Andorra (exhibir l'original)
- 3.- Títol de grau o llicenciatura en Dret i Màster en Dret, en cas de títols estrangers han d'estar degudament legalitzats i postil·lats així com acompanyats del reconeixement del Ministeri d'Ensenyament.
- 4.- Certificació del Tribunal avaluador de les proves escrites per a l'obtenció del certificat d'aptitud a la professió d'advocat o el títol del Màster en Dret Andorrà i prova psicotècnica.
- 5.- Certificació del Tribunal avaluador de les pràctiques jurídiques per a l'obtenció del certificat d'aptitud a la professió d'advocat.
- 6.- Certificat d'antecedents penals d'Andorra i del país d'origen postil·lats.
- 7.- Certificat del Col·legi d'Advocats del país d'origen acreditant que s'ha exercit la professió sense haver incorregut en cap sanció.
- 8.- Declaració que no s'incorre en cap circumstància que l'incapaciti per a l'exercici de la professió d'advocat (article 8 de la Llei 48/2014 i article 6 dels Estatuts).
- 9.- Declaració conforme el sol·licitant no incorre en cap de les causes d'incompatibilitat per a l'exercici de la professió d'advocat previstes a l'article 9 de la Llei 48/2014 o de prohibició de l'exercici de la professió.
- 10.- Dues fotografies petites
- 11.- Resolució del ministeri competent que autoritza al sol·licitant a exercir la professió d'advocat per compte propi o per compte aliè.
- 12.- Acreditar mitjançant el Decret de radicació d'activitat comercial (per a les persones físiques / alta Comú) o registre de comerç emès pel Govern d'Andorra (per les persones jurídiques, és a dir, societats), còpia de l'NRT, certificat de treball, extracte de punts de la CASS, segons els casos, l'obertura d'un Despatx professional o la incorporació a un Despatx professional ja obert (aportar contracte, estatuts o normes de funcionament i composició del Despatx)
- 13.- Qualsevol altre document que a criteri del CADA sigui necessari per a la resolució de la sol·licitud.