



**FORMULARIO DE DIPLOMA DE MIEMBRO
COLEGIO NACIONAL DE ABOGADOS DE PANAMA**

UTILICE LETRA IMPRENTA

Yo, _____ por este medio autorizo al COLEGIO NACIONAL DE ABOGADOS DE PANAMA para que confeccione a mi nombre, Diploma de Miembro del gremio, tal y como aparece en este formulario.

Teléfono: _____ Fax: _____
Dirección: _____ Recibo #:
_____ Fecha: _____
Departamento de Contabilidad: _____

OBSERVACIÓN: Los profesionales del Derecho al momento de juramentarse como miembro obtendrán el Diploma en forma gratuita, la primera vez, pero de solicitarlo en otras ocasiones tendrá un costo de B/.10.00.

Igualmente, los abogados que adquirieron su Idoneidad a partir del 4 de junio de 1986, tendrán derecho a obtener el Diploma en forma gratuita, de acuerdo al artículo 29 del Estatuto vigente a esa fecha.

Los profesionales del Derecho que adquirieron su Idoneidad hasta el 3 de junio de 1986 y desean el Certificado de Miembro del CNA deberán cancelar la suma de B/.10.00 para la confección del Diploma.

FIRMA DEL SOLICITANTE: _____ **FECHA:** _____

FECHA DE JURAMENTACIÓN: _____.



**SOLICITUD DE CARNET DE MIEMBRO
COLEGIO NACIONAL DE ABOGADOS DE PANAMA**

UTILICE LETRA IMPRENTA

NOMBRE COMPLETO: _____ / _____ / _____
apellido paterno apellido materno de casada

_____ nombres

CÉDULA: _____ TELÉFONO: _____ FAX: _____

FECHA DE NACIMIENTO: _____ / _____ / _____
día mes año

DIRECCIÓN: _____

IDONEIDAD #: _____ DE FECHA: _____

INSTRUCCIONES:

1. Entregue esta solicitud debidamente completada y firmada.
2. Cancele la suma de diez balboas (B/.10.00) en el Departamento de Contabilidad.
3. Estampe su firma en el listado que le suministren.
4. El carnet le será entregado a los ocho (8) días hábiles, luego de haberse juramentado como miembro. En caso de renovación de carnet le será entregado, igualmente, a los ocho (8) días hábiles, a partir de la fecha de solicitud.

FIRMA DEL SOLICITANTE: _____ **FECHA:** _____

DEPTO. DE CONTABILIDAD: _____

RECIBO # _____ **FECHA:** _____ **FIRMA** _____