



Ilustre Colegio de Abogados de Lima
Secretaría General

SOLICITO: _____

SEÑOR DOCTOR
PEDRO MIGUEL ANGULO ARANA
DECANO DEL ILUSTRE COLEGIO DE ABOGADOS DE LIMA

Yo _____

Identificado(a) con D.N.I N° _____ con Reg. CAL N° _____

y con domicilio en: _____

y oficina en: _____

Que, acudo a su Despacho a fin de solicitarle se me informe sobre la situación del
señor(a) abogado(a) _____
con Registro CAL N° _____ indicando:

- Constancia de Habilidad
- Si es miembro de la Orden del Ilustre Colegio de Abogados de Lima
- Si registra Sanción Disciplinaria en fecha o periodo(*): _____
- Registro de detalle del estado HÁBIL (activo) o INHÁBIL (inactivo) de fecha o
o periodo: _____
- Otros: _____

POR TANTO:

A usted señor Decano, sírvase ordenar a quien corresponda se me expida la certificación solicitada, habiendo abonado los derechos correspondientes con el (los) comprobante(s) N° _____.

Miraflores, ____ de ____ del 20____

FIRMA

***) Solo titular, salvo presentación de carta poder.**