



*Ilustre Colegio de Abogados de Lima*  
*Secretaría General*

**SOLICITO: DISPENSA DE PAGO DE CUOTAS ORDINARIAS**

**SEÑORA DOCTORA  
MARIA ELENA PORTOCARRERO ZAMORA  
DECANA 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 otorgue la Dispensa del Pago de Cuotas Ordinarias.

Que, lo solicitado por el suscrito, es de conformidad con lo establecido en el Artículo 6° del Estatuto de la Orden, que expresa textualmente lo siguiente:

*“Artículo 6°.- Para gozar de los derechos y beneficios deben mantener su calidad de colegiados activos y cumplir sus obligaciones. Los colegiados con 35 años de incorporación activa podrán solicitar la dispensa de pago de sus cuotas ordinarias.*

*Se suspende la calidad de activo por adeudar más de tres meses de las cuotas ordinarias.*

*La calidad de activo otorga al abogado todos los beneficios creados o por crearse.”*

**POR TANTO:**

A usted señor Decano, sírvase ordenar a quien corresponda se realice el trámite correspondiente, con la finalidad de que se me otorgue la Dispensa de Cuotas Ordinarias, por cumplir con los requisitos exigidos para su atención.

Miraflores, \_\_\_\_ de \_\_\_\_ del 20 \_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**FIRMA**

**Nota: Usar letra imprenta legible.**