



## ACEPTACIÓN AL CARGO

Yo, \_\_\_\_\_, identificado (a) con DNI N° \_\_\_\_\_,  
estado civil \_\_\_\_\_ con domicilio en \_\_\_\_\_, distrito \_\_\_\_\_,  
provincia \_\_\_\_\_, departamento \_\_\_\_\_, por medio de la presente comunico y  
expreso **MI ACEPTACIÓN** como candidato (a) \_\_\_\_\_ del Ilustre  
Colegio de Abogados de Lima.

Atentamente,

\_\_\_\_\_  
FIRMA

DNI