ANTES DE CONSIGNAR SUS DATOS LEA ATENTAMENTE LAS INSTRUCCIONES

MINISTERIO DE JUSTICIA

MINISTERIO DE JUSTICIA

SOLICITUD DE ADMISIÓN A PRUEBAS DE APTITUD PARA ACCEDER AL EJERCICIO DE LA PROFESIÓN DE ABOGADO EN ESPAÑA POR PARTE DE CIUDADANOS DE LA U.E. Y E.E.E. Y LIQUIDACIÓN DE LA TASA DE DERECHOS DE EXAMEN

ESPACIO RESERVADO SELLAR EXCLUSIVAMENTE POR LA ADMINISTRACIÓN
NUNCA SELLAR POR DEBAJO DE ESTA LÍNEA ROJA

MODELO **790**

CENTRO GESTOR	TASA: DERECHOS DE EXAMEN	Nº DE JUSTIFICANTE
SECRETARIA DE ESTADO DE JUSTICIA	CÓDIGO 0 0 7 Año de la Convocatoria	7900075650652

DATOS PERSONALES

1.- NIF / NIE / Pasaporte

2.- Primer Apellido

3.- Segundo Apellido

4.- Nombre

5.-Fecha Nacimiento ___ /___ /_____

6.- Sexo

7.- Nacionalidad

8.- Correo Eletrónico

9.- Teléfonos de contacto (2) _____ / _____

10.- Domicilio Calle/Plaza/Número

11.- Municipio

12.- Código Postal

13.- Provincia

14.- País

DATOS DE LA CONVOCATORIA

15.- Cuerpo y en su caso especialidad: PRUEBAS DE APTITUD PARA EL EJERCICIO DE LA ABOGACÍA POR CIUDADANOS DE LA UE Y EEE

16.- Fecha BOE

17.- Provincia de Examen: MADRID

18.- Grado de Discapacidad %

19.- Adaptacion que solicita, en caso de discapacidad.

20.- Título que posee de los exigidos en la convocatoria.

El abajo firmante SOLICITA ser admitido a las pruebas selectivas a que se refiere la presente instancia DECLARA que son ciertos los datos consignados en ella y que reúne las condiciones exigidas para el ingreso y las especialmente señaladas en la convocatoria, comprometiéndose a probar documentalmente todos los datos que figuran en esta solicitud que le fueran requeridos.

FECHA:

En _____, a _____ de _____ de _____

FIRMA

Ingreso efectuado a favor del Tesoro Público, cuanta restringida de la A.E.A.T., para la recaudación de tasas

Importe del pago | Euros

Forma de Pago: Efectivo ☐ ó Cargo en cuenta ☐

Código cuenta cliente

Entidad	Oficina	DC	Número de cuenta

VALIDACIÓN POR LA ENTIDAD COLABORADORA (Este documento no será válido sin la certificación mecánica o, en su defecto, firma autorizada.)

EJEMPLAR PARA LA ADMINISTRACIÓN

IMPRIMIR LIMPIAR

ANTES DE CONSIGNAR SUS DATOS LEA ATENTAMENTE LAS INSTRUCCIONES

MINISTERIO DE JUSTICIA

MINISTERIO DE JUSTICIA

SOLICITUD DE ADMISIÓN A PRUEBAS DE APTITUD PARA ACCEDER AL EJERCICIO DE LA PROFESIÓN DE ABOGADO EN ESPAÑA POR PARTE DE CIUDADANOS DE LA U.E. Y E.E.E. Y LIQUIDACIÓN DE LA TASA DE DERECHOS DE EXAMEN

ESPACIO RESERVADO SELLAR EXCLUSIVAMENTE POR LA ADMINISTRACIÓN
NUNCA SELLAR POR DEBAJO DE ESTA LÍNEA ROJA

MODELO **790**

CENTRO GESTOR	TASA: DERECHOS DE EXAMEN	Nº DE JUSTIFICANTE
SECRETARIA DE ESTADO DE JUSTICIA	CÓDIGO 0 0 7 Año de la Convocatoria	7900075650652

DATOS PERSONALES

1.- NIF / NIE / Pasaporte

2.- Primer Apellido

3.- Segundo Apellido

4.- Nombre

5.-Fecha Nacimiento ___ /___ /_____

6.- Sexo

7.- Nacionalidad

8.- Correo Eletrónico

9.- Teléfonos de contacto (2) _____ / _____

10.- Domicilio Calle/Plaza/Número

11.- Municipio

12.- Código Postal

13.- Provincia

14.- País

DATOS DE LA CONVOCATORIA

15.- Cuerpo y en su caso especialidad: PRUEBAS DE APTITUD PARA EL EJERCICIO DE LA ABOGACÍA POR CIUDADANOS DE LA UE Y EEE

16.- Fecha BOE

17.- Provincia de Examen: MADRID

18.- Grado de Discapacidad %

19.- Adaptacion que solicita, en caso de discapacidad.

20.- Título que posee de los exigidos en la convocatoria.

El abajo firmante SOLICITA ser admitido a las pruebas selectivas a que se refiere la presente instancia DECLARA que son ciertos los datos consignados en ella y que reúne las condiciones exigidas para el ingreso y las especialmente señaladas en la convocatoria, comprometiéndose a probar documentalmente todos los datos que figuran en esta solicitud que le fueran requeridos.

FECHA:

En _____, a _____ de

_____ de _____

FIRMA

Ingreso efectuado a favor del Tesoro Público, cuanta restringida de la A.E.A.T., para la recaudación de tasas

Importe del pago | Euros

Forma de Pago

Efectivo ☐ ó Cargo en cuenta ☐

Código cuenta cliente

Entidad	Oficina	DC	Número de cuenta

VALIDACIÓN POR LA ENTIDAD COLABORADORA (Este documento no será válido sin la certificación mecánica o, en su defecto, firma autorizada.)

EJEMPLAR PARA EL INTERESADO

ANTES DE CONSIGNAR SUS DATOS LEA ATENTAMENTE LAS INSTRUCCIONES

MINISTERIO DE JUSTICIA

MINISTERIO DE JUSTICIA

SOLICITUD DE ADMISIÓN A PRUEBAS DE APTITUD PARA ACCEDER AL EJERCICIO DE LA PROFESIÓN DE ABOGADO EN ESPAÑA POR PARTE DE CIUDADANOS DE LA U.E. Y E.E.E. Y LIQUIDACIÓN DE LA TASA DE DERECHOS DE EXAMEN

ESPACIO RESERVADO SELLAR EXCLUSIVAMENTE POR LA ADMINISTRACIÓN
NUNCA SELLAR POR DEBAJO DE ESTA LÍNEA ROJA

MODELO **790**

CENTRO GESTOR	TASA: DERECHOS DE EXAMEN	Nº DE JUSTIFICANTE
SECRETARIA DE ESTADO DE JUSTICIA	CÓDIGO 0 0 7 Año de la Convocatoria	7900075650652

DATOS PERSONALES

1.- NIF / NIE / Pasaporte

2.- Primer Apellido

3.- Segundo Apellido

4.- Nombre

DATOS DE LA CONVOCATORIA

El abajo firmante SOLICITA ser admitido a las pruebas selectivas a que se refiere la presente instancia DECLARA que son ciertos los datos consignados en ella y que reúne las condiciones exigidas para el ingreso y las especialmente señaladas en la convocatoria, comprometiéndose a probar documentalmente todos los datos que figuran en esta solicitud que le fueran requeridos.

FECHA:

En _____, a _____ de

_____ de _____

FIRMA

Ingreso efectuado a favor del Tesoro Público, cuanta restringida de la A.E.A.T., para la recaudación de tasas

Importe del pago | I | Euros

Forma de Pago

Efectivo ☐ ó Cargo en cuenta ☐

Código cuenta cliente

Entidad	Oficina	DC	Número de cuenta

VALIDACIÓN POR LA ENTIDAD COLABORADORA (Este documento no será válido sin la certificación mecánica o, en su defecto, firma autorizada.)

EJEMPLAR PARA LA ENTIDAD COLABORADORA

INSTRUCCIONES PARA EL INTERESADO

INSTRUCCIONES GENERALES.

Escriba utilizando letras mayúsculas.
Evite realizar correcciones, enmiendas o tachaduras.
No escriba en los espacios sombreados o reservados.
No olvide firmar el impreso.

INSTRUCCIONES PARA CUMPLIMENTAR EL ENCABEZAMIENTO.

Año convocatoria: Consignar los cuatro dígitos del año en que se ha publicado la convocatoria.

INSTRUCCIONES PARTICULARES.

16. Fecha BOE: Consignar la fecha de publicación en el Boletín Oficial del Estado de la convocatoria de las pruebas de aptitud.
18. Grado de discapacidad: En caso de discapacidad, indicar el porcentaje del grado de discapacidad según el dictamen del órgano competente.
19. Adaptación que solicita, en caso de discapacidad: En el caso de aspirantes que presenten discapacidad y precisen algún tipo de adaptación deberán indicarla en este recuadro.
20. Título que posee de los exigidos en la convocatoria: Indicar el título oficial de Abogado obtenido en un Estado miembro de la Unión Europea o del Espacio Económico Europeo, de acuerdo con los establecidos en el Anexo I de la Orden PRE/421/2013, de 15 de marzo.

INSTRUCCIONES PARA EL PAGO DE TASAS.

Consigne en el recuadro destinado a IMPORTE DEL PAGO el correspondiente a los derechos de examen, ya que es un impreso autoliquidativo.

Señale con una cruz la forma de pago elegida y, en el caso de haber señalado el cargo en cuenta, consignar el Código cuenta cliente.

Presente la solicitud en cualquier Banco, Caja de Ahorros o Cooperativa de Crédito, de las que actúan como entidades colaboradoras en la recaudación tributaria (la práctica totalidad de las mismas).

El ejemplar para la Administración de esta solicitud deberá entregarse en el lugar señalado en la convocatoria.