Este impreso deberá remitirse al Colegio de Abogados de Huesca ***hasta el 17 de septiembre de 2018*** (C/ Cavia, 3 – 1º 22005 Huesca, e.mail col.abogados@icahuesca.es)

**D./Dña. ..................................................................................................................**

**DESEA FORMAR PARTE EN 2019 DE LAS LISTAS ABAJO INDICADAS que señala a continuación** (márquese con una cruz aquellas en que desee quedar incluido):

|  |  |
| --- | --- |
|  |  **Asistencia a Mujeres Víctimas de Violencia de Género, y Servicio de Guardia** |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  **Civil General y Mercantil** |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  **Social** |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  **Matrimonial** |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Penal,** con **guardia para asistencia** a detenidos, presos, investigados y sujetos de posible internamiento forzoso en centro psiquiátrico, **Guardia de** **Extranjería** (en Partidos judiciales de Huesca y Jaca – por existir Comisaría)  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  **Menores** |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  **Extranjería** (No guardias; sólo Turnos de Oficio) |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  **Contencioso-Administrativo**  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  Lista específica de Turno de Oficio (para supuestos en los que se produce la designación de oficio previa solicitud del interesado o del Juzgado, **al margen del beneficio de justicia gratuita**). |

En su caso, desea asimismo formar parte de (márquese con una cruz los servicios o listas en que desee quedar incluido):

|  |  |
| --- | --- |
|  |  **Servicio de Asistencia a la Mujer** (S.A.M.) *De necesaria inscripción conjuntamente con el T.O. específico para Asistencia a Mujeres Víctimas de Violencia de Género, y Servicio de Guardia.*  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  **Lista de árbitros** |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  **Lista de Contadores-Partidores** |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  **Lista de Letrados Peritos Terceros en Expedientes Notariales** |

|  |  |
| --- | --- |
|   |  |
|  |  |  |
|  | En ......................................, a ....... . de ...................... de 2018. Firma  |