(MODELO DE PRESENTACION QUEJA)

ILUSTRE COLEGIO DE ABOGADOS DE SANTA CRUZ DE TENERIFE

D./DÑA.: ..... **DNI / NIE:** .....

con domicilio en .....

Localidad ..... **C.P.:** .....

Teléfono: ..... **Fax:** ..... **Móvil:** .....

Correo Electrónico: .....

LETRADO/A DENUNCIADO/A:

(nombre y apellidos) **D./DÑA:** .....

Particular ☐ **De Oficio** ☐

EXPONE QUE:

(Resumen breve y concreto. Rellenar o, en su caso, acompañar escrito anexo a este impreso)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

- Deberán adjuntarse documentos acreditativos de los hechos denunciados y los que prueben relación con el abogado/a (cartas, recibos, poderes, etc.)
- Debe remitirse por correo postal o mediante presentación en el Registro del Colegio.

En Santa Cruz de Tenerife, a ..... **de** ..... **de 20** .....

Firma ……....……

Según lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal (LOPD), le informamos de que sus datos de carácter personal recogidos con motivo de la solicitud serán tratados con estricta confidencialidad y se almacenarán en un fichero de datos de carácter personal, cuya finalidad es la de gestionar dicha solicitud.
Para el ejercicio de sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición deberá dirigirse por carta a la dirección del Responsable del Fichero: ILUSTRE COLEGIO DE ABOGADOS DE SANTA CRUZ DE TENERIFE, Calle Leoncio Rodríguez, Nº 3, Edificio El Cabo 1ª Planta, 38003, Santa Cruz de Tenerife.