



Colegio de Abogados de Honduras

Solicitud de Cambio de Domicilio

ASUNTO: SOLICITUD DE CAMBIO DE DOMICILIO

NOMBRE DEL COLEGIADO: _____

N# COLEGIACION: _____

Tengo el agrado de dirigirme a usted, con la finalidad de solicitar se efectúe un traslado de domicilio.-Actualmente me encuentro en el capítulo de _____ y deseo trasladarme al capítulo _____.

Dicha solicitud obedece a los motivos que a continuación expongo:

Firma y sello
Autorizo

FECHA _____ DE _____ DE 2014

TEL. CASA: _____ TEL. OFICINA: _____

CEL: _____

CORREO ELECTRONICO: _____

DIRECCION CASA

DIRECCION OFICINA

