SOLICITUD DE ALZAMIENTO DEL SECRETO PROFESIONAL

Sr./Sra		,	colegiado núm.
, con domicilio	en		, código postal
, calle		, número _	, piso,
puerta, teléfono		, fax o co	rreo electrónico
, provisto	de Docume	ento Nacional	de identidad
MANIFIESTO:			
Que conozco mi o	•		
noticias de que conozcan			
actuación profesional, no p	oudiendo ser oblig	ados a declarar	sobre los mismos.
Que, sin embargo, e			
de solicitar que se me			ar secreto en el
	, núm.		,
seguido en el Juzgado	~	de	, que
han sido emitidas por el c	ompañero	,	por los siguientes
motivos:			
		L	
A toll of out COLICIT	٥.		
A tal efecto, SOLICIT	J:		
Oue de generde e	on al artícula 22	do la Normantiva	a de l'Advecacia
Que, de acuerdo o Catalana, se examinen at-			
solicitud, así como los doci	,	•	•
licencia	inenios aajonios,	oloiganaome i	•
licericia			para
A LA JUNTA DE GOBIERNO	OFLILLISTRE COLEG	IO DE AROGADO	S DE BARCELONA
A LA JUITIA DE GODIERITO	LE ILOSINE COLLE	O DE ABOGADO	J DL DARCLLONA

- * Es necesario aportar la documentación acreditativa pertinente (correspondencia, demanda, denuncia, escritura, etc.)
- * Los supuestos de excepción están previstos en el artículo 33 de la Normativa de l'Advocacia Catalana.