

			mayor de edad,
Licenciad__ en Derecho, con D.N.I. núm			
con domicilio en c/			
C.P.		localidad	

ante V.E. respetuosamente

DECLARA :

Que conoce el Reglamento de Asistencia Jurídica Gratuita de Andalucía, asume el compromiso de comunicar al Colegio de Procuradores el cobro de los pronunciamientos en costas que se hayan producido, así como las posibles indemnizaciones o beneficios obtenidos por la persona que tenga reconocido el derecho de asistencia jurídica gratuita.

Córdoba a	
-----------	--

FIRMA
