



Estado Libre Asociado de Puerto Rico
TRIBUNAL GENERAL DE JUSTICIA
Tribunal Supremo de Puerto Rico

Registro de Abogados y Abogadas

Datos Generales

Categoría			
<input type="checkbox"/> Fiscal <input type="checkbox"/> Procurador/a <input type="checkbox"/> Abogado/a Notario <input type="checkbox"/> Abogado/a <input type="checkbox"/> Registrador/a de la Propiedad			
Número Tribunal Supremo ¹		Número Colegiado	Fecha de Colegiación
			mes: __ día: __ año: ____
Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido
Tipo de Empleo		Nombre del Patrono	
<input type="checkbox"/> Gobierno Federal <input type="checkbox"/> Estado Libre Asociado de Puerto Rico <input type="checkbox"/> Privado <input type="checkbox"/> Oficina Propia <input type="checkbox"/> Bufete <input type="checkbox"/> No asociado a la práctica de la abogacía <input type="checkbox"/> Retirado <input type="checkbox"/> Ninguno <input type="checkbox"/> Otro : _____			
Materia de Práctica		Delegación del Colegio de Abogados	
<input type="checkbox"/> Civil <input type="checkbox"/> Criminal <input type="checkbox"/> Federal <input type="checkbox"/> Ambiental <input type="checkbox"/> Notarial <input type="checkbox"/> Administrativo <input type="checkbox"/> Familia / menores <input type="checkbox"/> No aplica <input type="checkbox"/> Otra(s): _____ _____		<input type="checkbox"/> Aguadilla <input type="checkbox"/> Aibonito <input type="checkbox"/> Arecibo <input type="checkbox"/> Bayamón <input type="checkbox"/> Caguas <input type="checkbox"/> Carolina <input type="checkbox"/> Fajardo <input type="checkbox"/> Guayama <input type="checkbox"/> Humacao <input type="checkbox"/> Mayagüez <input type="checkbox"/> Ponce <input type="checkbox"/> Río Piedras <input type="checkbox"/> San Juan <input type="checkbox"/> Utuado <input type="checkbox"/> No he escogido delegación	

Direcciones

A. Dirección Física Residencial	
Urbanización o Condominio:	<input type="text"/>
Número y calle:	<input type="text"/>
Ciudad:	<input type="text"/>
Estado o País:	<input type="text"/>
Código Postal:	<input type="text"/>
B. Dirección Postal Personal	
<input type="checkbox"/> Igual a la física residencial	
Dirección:	<input type="text"/>
Ciudad:	<input type="text"/>
Estado o País:	<input type="text"/>
Código Postal:	<input type="text"/>

¹ Es igual al número de Notario o Notaria
OAT 1571 (Junio /2010) "Registro de Abogados y Abogadas"
Base Legal: Reglamento del Tribunal Supremo (R) 12 (c) y 13 (a)

C. Dirección Física Oficina Principal

Urbanización o Condominio:

Número y calle:

Ciudad:

Estado o País:

Código Postal:

D. Dirección Para Notificaciones

Igual a la física de la oficina

Dirección:

Ciudad:

Estado o País:

Código Postal:

Teléfono Oficina 1	Teléfono Oficina 2	Fax	Teléfono Celular
()	()	()	()
Correo Electrónico		Correo Electrónico Alternativo	

Localización del Protocolo

Si es notario/a, indique en cuál de las direcciones provistas se encuentra su obra notarial. Escoja sólo una.

- Física residencial Física oficina

Registro de Prohibiciones al Ejercicio de la Notaría (Complete sólo si es notario/a y trabaja para una agencia gubernamental)

Categoría: Escoja sólo una

- Prohibición absoluta** (No puede ejercer la notaría)
- Agencia** (Sólo puede ejercer la notaría para la agencia o entidad para la cual trabaja)
- Agencia + práctica privada fuera de horas laborables** (Puede ejercer la notaría a tiempo parcial)

Sometido por:

Nombre

Fecha (Día/Mes/Año)

Nota importante: De producirse un cambio en las direcciones aquí informadas, deberá actualizarlas directamente en el Registro Único de Abogados y Abogadas (RUA) a través de <https://unired.ramajudicial.pr>, o notificarlo a través de la dirección electrónica Unired@ramajudicial.pr. Véase Regla 9 (j) del Reglamento del Tribunal Supremo y Artículo 7 de la Ley Notarial de Puerto Rico de 1987.