ANEXO I

**Autorización de Compensación**

Don/Doña \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_con número de colegiado/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ autoriza al Ilustre Colegio de la Abogacía de Cantabria a descontar de los cobros trimestrales que me corresponden por la realización del Turno de Oficio y asistencia al detenido u otros análogos, las cuotas colegiales, seguros u otras tasas colegiales, que estuvieran pendientes de abono en el momento de realización del pago.

Lo que firmo a los efectos oportunos, en , a lunes, 29 de enero de 2024

Fdo. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Remitir firmado a info@icacantabria.es

ANEXO II

**CALENDARIO DE PAGOS PERSONALIZADO**

Don/Doña \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_con número de colegiado/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ solicita al Ilustre Colegio de la Abogacía de Cantabria la aprobación del siguiente calendario de pagos, que se abonarán según detalle adjunto:



Así mismo, se compromete a realizar los abonos en las fechas indicadas mediante ingreso o transferencia en la cuenta del Colegio del BANCO SANTANDER, nº **ES 52 0030 7001 42 0002912271** , indicando en el concepto número de colegiado y nombre y remitiendo justificante del ingreso a info@icacantabria.es

Lo que firmo a los efectos oportunos, en a lunes, 29 de enero de 2024.

Fdo. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Remitir firmado a info@icacantabria.es