



**Solicitud del Logotipo profesional  
para sociedades profesionales**

(Nombre y apellidos) \_\_\_\_\_  
abogado/da, colegiado/da del ICAB con número \_\_\_\_ en calidad de abogado/da  
socio/a de la Sociedad Profesional \_\_\_\_\_,  
inscrita en el Registro de Sociedades Profesionales con el número \_\_\_\_\_,  
solicito el envío del logotipo profesional creado por el Colegio de Abogados de  
Barcelona para las sociedades profesionales en la siguiente dirección de correo  
electrónico \_\_\_\_\_

Barcelona, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Firma: