

Formulario de Abogado(a) Voluntario(a):

Apellidos	Nombre
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Fecha de Nacimiento (mm/dd/yyyy)	Número de RUA
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Fecha de admisión a la práctica legal	Nombre de firma de abogados
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Número de telefono	Correo electrónico
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Dirección postal

Escoja las áreas en que su práctica se concentra:

- Derecho Corporativo
 - Aspectos organizacionales (incorporación, redacción de estatutos, etc.)
 - Cumplimiento con la Ley General de Corporaciones
 - Otros asuntos corporativos

- Derecho Laboral
 - Cumplimiento con la legislación laboral vigente
 - Contratación de empleados y/o servicios profesionales
 - Redacción y revisión de manual de empleados
 - Acuerdos colaborativos (*partnerships*)
 - Responsabilidad por accidentes del trabajo
 - Seguros

Derecho Contributivo

- Cumplimiento con régimen fiscal y contributivo
- Solicitud de exención contributiva bajo Código de Rentas Internas de local y Federal

Contratos y Obligaciones

- Contratación con terceros: arrendamiento, suplidores, equipo y servicios.
- Servicios comerciales y profesionales, uso de consultores.
- Acuerdos colaborativos.

Otros

***Acompañe el formulario con copia de su resumé y envíe a: info@coalicionlegalpr.com**

- Declaro que estoy debidamente admitido(a) a ejercer la profesión del derecho en Puerto Rico y que no tengo ninguna limitación ni suspensión disciplinaria por parte del Tribunal Supremo de Puerto Rico.

Firma