

**ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO**  
**TRIBUNAL SUPREMO DE PUERTO RICO**  
**JUNTA EXAMINADORA DE ASPIRANTES AL EJERCICIO**  
**DE LA ABOGACÍA Y LA NOTARÍA**  
**COMISIÓN DE REPUTACIÓN DE ASPIRANTES AL EJERCICIO DE LA ABOGACÍA**

**ENMIENDA A LA DECLARACIÓN INFORMATIVA**

Este formulario debe llenarse a maquina o en letra de molde y presentarse bajo juramento.

Yo, \_\_\_\_\_, aspirante, número de seguro social \_\_\_\_\_, bajo juramento declaro que en el descargo de mi obligación continua de informar cualquier cambio que altere, o haga substancialmente inexacto cualquier dato o circunstancia personal expuesta en "Declaración Informativa" o en cualquier enmienda a ésta, los siguientes apartados deben considerarse enmendados como sigue:

**Si no tuviere enmiendas, expréselo.**

**Número de apartado**

**Enmienda**

**JURAMENTO**

Yo, \_\_\_\_\_, declaro bajo juramento, que mi nombre es el expresado y soy el o la aspirante al ejercicio de la abogacía que con este nombre tomé el examen de reválida ofrecido por la Junta Examinadora de Aspirantes al Ejercicio de la Abogacía y la Notaría del Tribunal Supremo de Puerto Rico, que la información que antecede es cierta y que me consta de propio y personal conocimiento.

\_\_\_\_\_  
Firma del o la Aspirante

TESTIMONIO NÚM. \_\_\_\_\_

Jurada y suscrita ante mí la declaración que antecede por \_\_\_\_\_, mayor de edad, de estado civil, \_\_\_\_\_, y vecino(a) de \_\_\_\_\_, a quien doy fe de conocer personalmente, o cuya identidad he corroborado mediante \_\_\_\_\_.

Dada en \_\_\_\_\_, Puerto Rico, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Abogado(a) Notario(a)