



Colegio de Abogados del Departamento Judicial de La Plata

SOLICITA APLICACIÓN DEL ART. 42 INC. 8 LEY 5177 y 52
REGLAMENTO DE FUNCIONAMIENTO DE LOS COLEGIOS
DEPARTAMENTALES

1) APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS DEL O LOS REQUERENTES

.....

D.N.I / L.C/L.E N° FECHA DE NACIMIENTO

DOMICILIO REAL O ACTUAL

TELEFONO..... LOCALIDAD.....

DOMICILIO QUE CONSTITUYE A LOS EFECTOS DE LA PRESENTE DENUNCIA
DENTRO DEL RADIO DE LA CIUDAD DE LA
PLATA.....

.....

.....

2) APELLIDOS Y NOMBRES DEL O LOS ABOGADOS REQUERIDOS.....

.....

TOMO.....FOLIO..... COLEGIO DE MATRICULACIÓN.....

DOMICILIOS QUE CONOZCA DEL O LOS
LETRADOS.....

INDICAR SI ES ABOGADO PATROCINANTE, O APODERADO, O DE LA PARTE
CONTRARIA.....

.....

.....

**3) SI EXISTIERAN ACTUACIONES JUDICIALES VINCULADAS INDICAR
CARÁTULA Y JUZGADO DE RADICACIÓN, TRÁMITE ENCOMENDADO**

.....

.....

.....

.....

4)DETALLAR Y/O ENUMERAR LA DOCUMENTACIÓN SOLICITADA

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

FIRMA

ACLARACION

D.N.I

El presente formulario deberá ingresarse por Mesa de Entradas General confeccionarse por **DUPLICADO**, con letra clara y legible.