



DECLARACIÓN JURADA

Según Decreto nacional n°297/2020 y Acordada 386/20 de la SCBA

EL/LA QUE SUSCRIBE
D.N.I. N°....., TOMO N°....., FOLIO N°....., DEL
COLEGIO DE ABOGADOS DE LA PLATA, CON DOMICILIO LEGAL
EN....., EN CUMPLIMIENTO DE
MI DEBER DE ASISTENCIA, EN LOS TÉRMINOS HABILITADOS POR EL ARTÍCULO 6,
INCISO 3 DEL DECRETO N° 297/20 Y ACORDADA 386/20 DE LA S.C.B.A., ME
ENCUENTRO EN TRASLADO HACIA
..... SITO EN.....
.....
PARA ASISTIR A:.....
CAUSA N°.....
AMPLIACIÓN DEL MOTIVO:
.....
.....

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LOS DATOS CONSIGNADOS EN LA PRESENTE
DECLARACIÓN JURADA SON VERÍDICOS Y ME HAGO RESPONSABLE.
ANTE CUALQUIER INCONVENIENTE, LA AUTORIDAD INTERVINIENTE DEBERÁ
COMUNICARSE CON EL COLEGIO DE ABOGADOS DE LA PLATA AL
TELÉFONO 439-2249.

LUGAR: _____ FECHA: ____/____/____

FIRMA Y ACLARACIÓN