



SOLICITUD DE CANCELACIÓN DE MATRÍCULA

La Plata, de 20 .-

***A la Señora Presidenta
Del Colegio de Abogados del Departamento de La Plata
Dra. Rosario SÁNCHEZ***

De mi consideración:

Tengo el agrado de dirigirme al señor Presidente, a los efectos de solicitarle a partir del día.....de.....de 20.....proceda a (*)
.....
mi matricula, dejando constancia de la entrega de mi credencial.

Mail para notificación:

Sin otro particular, saluda a Ud., atte.-

FIRMA:

ACLARACION:.....

TOMO: FOLIO:.....

(*) CANCELACIÓN A MI PEDIDO, CANCELACIÓN POR INCOMPATIBILIDAD ABSOLUTA, CANCELACIÓN POR INICIO DE TRÁMITE JUBILATORIO.-

PE MAT-01/R02

Rev. 02 01/01/2022