



SOLICITUD DE CANCELACIÓN DE MATRÍCULA

La Plata, de 20 .-

***Al Señor Presidente
Del Colegio de Abogados del Departamento de La Plata
Dr. Hernán A Colli***

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:

Asimismo por la presente manifiesto conocer que desde el día de la fecha se procederá a **revocar de oficio el certificado de firma electrónica** (acorde ACTA C.D N° 2249 6-12-18)

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

FIRMA:

ACLARACION:.....

TOMO: FOLIO:.....

(*) CANCELACIÓN A MI PEDIDO, CANCELACIÓN POR INCOMPATIBILIDAD ABSOLUTA, CANCELACION POR JUBILACIÓN.-

PE MAT-01/R02