

SOLICITUD DE INCRIPCIÓN EN LA MATRÍCULA DE ABOGADO EN SUSPENSO (COPIA)

Exhibido el día.../.../...

Vence el día.../.../...

Para uso del Colegio

Mat. N°

Córdoba,

Señor Presidente del
Colegio de Abogados de Córdoba
S/D



Foto 3 x 3

El/la que suscribe

Cuyos datos personales consigna al pie, solicita al señor Presidente, quiera tener a bien inscribirlo en la Matrícula de Abogado "En suspenso" (Art.46 – Estatuto art. 3º Ley 5805).

APELLIDO/S:			
NOMBRE/S:			
D.N.I./L.E./L.C.:		ESTADO CIVIL:	
CONDICIÓN IVA:		CUIT:	
FECHA DE NACIMIENTO:	/	/	LUGAR DE NACIMIENTO:
C.P LUGAR NACIMIENTO:		NACIONALIDAD:	
TÍTULO/S UNIVERSITARIO/S:			
UNIVERSIDAD QUE LO OTORGÓ:			
FECHA DE LA ÚLTIMA MATERIA			

Informo que mi **DOMICILIO REAL** se constituye en:

CALLE: Nº: TORRE:
PISO: DPTO: BARRIO:
TEL. FIJO: TEL.CEL:
LOCALIDAD: C.P.:

E-MAIL:

APE. Y NOMB. PADRE:	FECHA NAC.	/	/
APE. Y NOMB. MADRE:	FECHA NAC.	/	/
APE. Y NOMB. CONYUGE:	FECHA NAC.	/	/
APE. Y NOMB. HIJO/S: 1)	FECHA NAC.	/	/
2)	FECHA NAC.	/	/
3)	FECHA NAC.	/	/
4)	FECHA NAC.	/	/
5)	FECHA NAC.	/	/
6)	FECHA NAC.	/	/

Que desempeña cargo incompatible con ejercicio de la profesión de Abogado en:

Igualmente declara bajo juramento que no le comprende las inhabilidades determinadas en el art. 2 incs. 2y 3 de la Ley Provincial 5805.

Firma:

Recibo N°:

Monto:

COLEGIO DE ABOGADOS DE CÓRDOBA

Fecha de expedición del Título:.../.../...

Se recibió en la fecha, solicitud de inscripción en la matrícula de abogado/a Dr. /a:

Córdoba,

SOLICITUD DE INCRIPCIÓN EN LA MATRÍCULA DE ABOGADO EN SUSPENSO (COPIA)

Exhibido el día.../.../...

Vence el día.../.../...

Para uso del Colegio

Mat. N°

Córdoba,

Señor Presidente del
Colegio de Abogados de Córdoba
S/D



Foto 3 x 3

El/la que suscribe

Cuyos datos personales consigna al pie, solicita al señor Presidente, quiera tener a bien inscribirlo en la Matrícula de Abogado "En suspenso" (Art.46 – Estatuto art. 3º Ley 5805).

APELLIDO/S:			
NOMBRE/S:			
D.N.I./L.E./L.C.:		ESTADO CIVIL:	
CONDICIÓN IVA:		CUIT:	
FECHA DE NACIMIENTO:	/ /	LUGAR DE NACIMIENTO:	
C.P LUGAR NACIMIENTO:		NACIONALIDAD:	
TÍTULO/S UNIVERSITARIO/S:			
UNIVERSIDAD QUE LO OTORGÓ:			
FECHA DE LA ÚLTIMA MATERIA			

Informo que mi **DOMICILIO REAL** se constituye en:

CALLE: N°: TORRE:
PISO: DPTO: BARRIO:
TEL. FIJO: TEL.CEL:
LOCALIDAD: C.P.:

E-MAIL:

APE. Y NOMB. PADRE:	<input type="text"/>	FECHA NAC.	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>
APE. Y NOMB. MADRE:	<input type="text"/>	FECHA NAC.:	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>
APE. Y NOMB. CONYUGE:	<input type="text"/>	FECHA NAC.:	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>
APE. Y NOMB. HIJO/S: 1)	<input type="text"/>	FECHA NAC.:	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>
2)	<input type="text"/>	FECHA NAC.	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>
3)	<input type="text"/>	FECHA NAC.	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>
4)	<input type="text"/>	FECHA NAC.	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>
5)	<input type="text"/>	FECHA NAC.	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>
6)	<input type="text"/>	FECHA NAC.	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>

Que desempeña cargo incompatible con ejercicio de la profesión de Abogado en:

Igualmente declara bajo juramento que no le comprende las inhabilidades determinadas en el art. 2 incs. 2y 3 de la Ley Provincial 5805.

Firma:

Recibo N°:

Monto:

COLEGIO DE ABOGADOS DE CÓRDOBA

Fecha de expedición del Título:.../.../...

Se recibió en la fecha, solicitud de inscripción en la matrícula de abogado/a Dr. /a:

Córdoba,

SOLICITUD DE INCRIPCIÓN EN LA MATRÍCULA DE ABOGADO EN SUSPENSO (COPIA)

Exhibido el día.../.../...

Vence el día.../.../...

Para uso del Colegio

Mat. N°

Córdoba,

Señor Presidente del
Colegio de Abogados de Córdoba
S/D



Foto 3 x 3

El/la que suscribe

Cuyos datos personales consigna al pie, solicita al señor Presidente, quiera tener a bien inscribirlo en la Matrícula de Abogado "En suspenso" (Art.46 – Estatuto art. 3º Ley 5805).

APELLIDO/S:			
NOMBRE/S:			
D.N.I./L.E./L.C.:		ESTADO CIVIL:	
CONDICIÓN IVA:		CUIT:	
FECHA DE NACIMIENTO:	/	LUGAR DE NACIMIENTO:	
C.P LUGAR NACIMIENTO:		NACIONALIDAD:	
TÍTULO/S UNIVERSITARIO/S:			
UNIVERSIDAD QUE LO OTORGÓ:			
FECHA DE LA ÚLTIMA MATERIA			

Informo que mi **DOMICILIO REAL** se constituye en:

CALLE: Nº: TORRE:
PISO: DPTO: BARRIO:
TEL. FIJO: TEL.CEL:
LOCALIDAD: C.P.:

E-MAIL:

APE. Y NOMB. PADRE:	FECHA NAC.	/	/
APE. Y NOMB. MADRE:	FECHA NAC.	/	/
APE. Y NOMB. CONYUGE:	FECHA NAC.	/	/
APE. Y NOMB. HIJO/S: 1)	FECHA NAC.	/	/
2)	FECHA NAC.	/	/
3)	FECHA NAC.	/	/
4)	FECHA NAC.	/	/
5)	FECHA NAC.	/	/
6)	FECHA NAC.	/	/

Que desempeña cargo incompatible con ejercicio de la profesión de Abogado en:

Igualmente declara bajo juramento que no le comprende las inhabilidades determinadas en el art. 2 incs. 2y 3 de la Ley Provincial 5805.

Firma:

Recibo N°:

Monto:

COLEGIO DE ABOGADOS DE CÓRDOBA

Fecha de expedición del Título:.../.../...

Se recibió en la fecha, solicitud de inscripción en la matrícula de abogado/a Dr. /a:

Córdoba,