



Solicitud de Inscripción en la Matrícula En Suspense

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.:

CONDICIÓN IVA:

FECHA DE NACIMIENTO:

C.P LUGAR NACIMIENTO:

TÍTULO/S UNIVERSITARIO/S:

UNIVERSIDAD QUE LO OTORGÓ:

FECHA DE LA ÚLTIMA MATERIA:

ESTADO CIVIL:

CUIT:

LUGAR DE NACIMIENTO:

NACIONALIDAD:

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:

APE. Y NOMB. MADRE:

APE. Y NOMB. CONYUGE:

APE. Y NOMB. HIJO/S: 1)

2)

3)

4)

5)

6)

FECHA NAC.

FECHA NAC.

FECHA NAC.

FECHA NAC.

FECHA NAC.

FECHA NAC.

FECHA NAC.

FECHA NAC.

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,