

COLEGIO DE ABOGADOS DE JUJUY

Sarmiento N° 340 – (4600) S.S. de Jujuy – República Argentina - Tel. (0388)4226834 - Fax (0388)4240773

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

SAN SALVADOR DE JUJUY, de de .-

Al Señor
Presidente del Colegio de Abogados de Jujuy
S. / D.

Solicito mi inscripción en la Matrícula del Colegio de Abogados y a ese efecto consigno mis datos personales:

APELLIDOS.....

Nombres.....

Nacionalidad:.....Hijo/a de don.....
y de doña.....

Lugar de nacimiento

Nación.....Provincia.....Ciudad.....

Fecha.....Estado Civil.....

Domicilio real.....

Teléfono de línea y/o celular.....

Domicilio legal.....

Teléfono de línea y/o Celular.....

Presento el.....Universitario, legalizado, expedido con fecha.....por la Universidad.....

que acredita mi profesión de.....

Otros títulos Universitarios:.....

Justifico mi identidad con D.N.I. N°.....y

C.I. N°expedida por.....

Asimismo, declaro bajo fe de juramento que.....me afectan las causales de INHABILIDAD o INCOMPATIBILIDAD.-

Saludo a Ud. atentamente.

.....

Firma

//tífico que don/ña.....
es persona de buena conducta y me constan los domicilios real y legal que indicó en la
solicitud que antecede.-

.....
Firma (Fiador/a)

.....
Aclaración

(Para llenar por el Colegio)

Recibido hoy.....
.....y a consideración del Consejo Directivo.-

.....
Secretario Letrado

.....
Secretario Consejo Directivo

SAN SALVADOR DE JUJUY, de de .-

Previo juramento de ley, procédase a la inscripción solicitada y dése cuenta
al Superior Tribunal de Justicia.-

.....
Presidente Colegio de Abogados

El recurrente prestó juramento y se inscribió en la Matrícula del Colegio bajo
el N°.....al Folio.....del Tomo.....el día.....de.....
de.....-

.....
Secretario Consejo Directivo