



SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN EN LA MATRÍCULA DE ABOGADO

Exhibido el día:	 / /	Vence el día:	 / /	Mat. N°:	_____
------------------	-----------------------	---------------	-----------------------	----------	-------

San Francisco, Córdoba, de de 20.....

Señor Presidente del
Colegio de Abogados de San Francisco
S / D



El/la que suscribe, cuyos datos personales consigna al pie, solicita al señor Presidente se quiera tener a bien inscribirlo/a en la Matrícula de Abogado.

1. DATOS PERSONALES

APELLIDOS:	.....		
NOMBRES:	.....		
D.N.I. / L.E. / L.C.:	.....	ESTADO CIVIL:	.....
FECHA NACIMIENTO:	 / /	LUGAR NACIMIENTO:	.....
C.P. LUGAR NAC.:	.....	NACIONALIDAD:	.....

2. DATOS UNIVERSITARIOS

TÍTULO/S UNIV.:	.....
UNIVERSIDAD OTORGÓ:	.....
FECHA ÚLT. MATERIA:	 / /

3. DOMICILIOS DE CONTACTO

DOMICILIO REAL:	.....	BARRIO / C.P.:	.....
TELÉFONO / CELL:	.....	E-MAIL PART.:	.....
INSTAGRAM:	.....		
DOMICILIO LEGAL:	.....	BARRIO / C.P.:	.....
TELÉFONO LEGAL:	.....	E-MAIL LEGAL:	.....
INSTAGRAM LEGAL:	.....		

* Fijo domicilio Electrónico a los fines de la presentación, y/o válido para notificaciones y S.A.C.

4. GRUPO FAMILIAR

NOMBRE DEL PADRE:	.....	FECHA NAC.:	 / /
NOMBRE DE LA MADRE:	.....	FECHA NAC.:	 / /

NOMBRE DEL CÓNYUGE:	.....	FECHA NAC.:	 / /
HIJOS: 1)	.....	FECHA NAC.:	 / /
2)	.....	FECHA NAC.:	 / /
3)	.....	FECHA NAC.:	 / /

Comunica asimismo a ese Colegio, en cumplimiento de lo dispuesto por el Art. 19 inc. 10 Ley 5805, que su estudio está integrado por el suscripto y los abogados de la lista (caso contrario colocar la leyenda "NO ME COMPRENDE");

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

Firma del Interesado

Autoridad del Colegio

Recibo Nº: _____

Monto: \$ _____

COLEGIO DE ABOGADOS DE SAN FRANCISCO

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

Fecha de emisión de diploma: / / | San Francisco, Córdoba, / /