

SECRETARIA GENERAL- Mesa General de Entradas  
 FORMULARIO PARA INGRESO DE CAUSAS  
 ANEXO PARA ACTORES

1      ACTORES			
APELLIDO Y NOMBRES    o RAZON SOCIAL: .			
NRO DE EXPEDIENTE ADMINISTRATIVO	NRO DE CUIT/CUIL	DOMICILIO - Localidad - Pcia	NRO DE PODER! AÑO
APELLIDO Y NOMBRES    o RAZON SOCIAL: .			
NRO DE EXPEDIENTE ADMINISTRATIVO	NRO DE CUIT/CUIL	DOMICILIO - Localidad - Pcia	NRO DE PODER! AÑO
APELLIDO y NOMBRES    o RAZON SOCIAL: .			
NRO DE EXPEDIENTE ADMINISTRATIVO	NRO DE CUIT/CUIL	DOMICILIO - Localidad - Pcia	NRO DE PODER! AÑO
APELLIDO Y NOMBRES    o RAZON SOCIAL: .			
NRO DE EXPEDIENTE ADMINISTRATIVO	NRODE CUIT/CUIL	DOMICILIO - Localidad - Pcia	NRO DE PODER! AÑO
APELLIDO Y NOMBRES    o RAZON SOCIAL: .			
NRO DE EXPEDIENTE ADMINISTRATIVO	NRODE CUIT/CUIL	DOMICILIO - Localidad - Pcia	NRO DE PODER! AÑO
APELLIDO y NOMBRES    o RAZON SOCIAL: .			
NRO DE EXPEDIENTE ADMINISTRATIVO	NRODE CUIT/CUIL	DOMICILIO - Localidad - Pcia	NRO DE PODER! AÑO
APELLIDO Y NOMBRES    o RAZON SOCIAL: .			
NRO DE EXPEDIENTE ADMINISTRATIVO	NRO DE CUIT/CUIL	DOMICILIO - Localidad - Pcia	NRO DE PODER! AÑO
APELLIDO Y NOMBRES    o RAZON SOCIAL: .			
NRO DE EXPEDIENTE ADMINISTRATIVO	NRODE CUIT/CUIL	DOMICILIO - Localidad - Pcia	NRO DE PODER! AÑO
APELLIDO Y NOMBRES    o RAZON SOCIAL: .			
NRO DE EXPEDIENTE ADMINISTRATIVO	NRODE CUIT/CUIL	DOMICILIO - Localidad - Pcia	NRO DE PODER! AÑO
APELLIDO Y NOMBRES    o RAZON SOCIAL: .			
NRO DE EXPEDIENTE ADMINISTRATIVO	NRODE CUIT/CUIL	DOMICILIO - Localidad - Pcia	NRO DE PODER! AÑO

**LOS DATOS CONSIGNADOS REVISTEN CARACTER DE DECLARACIÓN JURADA. LA FALSEDAD, OMISION O INCORRECTA CONSIGNACION DE LOS DATOS REQUERIDOS, SIN PERJUICIO DE LOS DELITOS QUE PUDIERAN CONFIGURAR, SERA CONSIDERADA FALTA GRAVE A LOS EFECTOS DISCIPLINARIOS**

.....  
 FECHA

.....  
 FIRMA Y SELLO LETRADO    DECLARANTE