

**REGISTRO ABOGADOS AUXILIARES DE JUSTICIA
(RES. CMN 528/05)
Inscripción año 2024**



Fecha: ____ / ____ / ____

Tomó: Folio: DNI:

Apellido:

Nombre:

Teléfono: Celular:

Mail:

Inscripción anterior en el Registro SÍ NO

IMPORTANTE: Quienes ya se encuentren inscriptos deben ratificar su permanencia en el Registro enviando los formularios de inscripción y actualización de domicilio completos y firmados en archivo PDF (no es necesario adjuntar antecedentes profesionales).

CURADOR

TUTOR

VEEDOR

PARTIDOR

INT. JUDICIAL

INT. RECAUDADOR

INT. INFORMANTE

ADMINISTRADOR

Firma y sello