



Buenos Aires, ____ de ____ de 201__

Señor Presidente del
Colegio Público de Abogados de la Capital Federal
S ____ / ____ D

De mi mayor consideración:

Tengo el agrado de dirigirme a usted a fin de solicitarle mi inscripción como Padrino-Madrina en el Sistema de Padrinazgo-Madrinazgo Profesional del C.P.A.C.F., a cuyo fin afirmo conocer y aceptar los términos del Reglamento, y por tanto, declaro tener un **mínimo de 7 años de antigüedad** a contar desde la expedición de mi título de abogado o abogada.

A efectos de establecer los contactos pertinentes con mayor facilidad le informo por orden de preferencia: **a) mis teléfonos de línea:** _____, y **celular** _____; **b) correos electrónicos:** _____ y **c) que constituyo domicilio en Capital Federal en** _____.

Pongo en su conocimiento que las **áreas de mi especialización profesional en orden de prelación** son:

- A) _____
- B) _____
- C) _____

Asimismo, manifiesto estar dispuesto/a a ser padrino-madrina de _____ ahijado/s-ahijada/s (mínimo 1 - máximo 5).

Saludo a usted muy atentamente.

FIRMA: _____

ACLARACION: _____

TOMO Y FOLIO: _____

D.N.I. N°: _____ **CUIT/CUIL:** _____