

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

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	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

LOS DATOS CONSIGNADOS REVISTEN CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA. LA FALSEDAD, OMISIÓN O INCORRECTA CONSIGNACIÓN DE LOS DATOS REQUERIDOS, SIN PERJUICIO DE LOS DELITOS QUE PUDIERAN CONFIGURAR, SERÁ CONSIDERADA FALTA GRAVE A LOS EFECTOS DISCIPLINARIOS

FECHA

FIRMA Y SELLO LETRADO DECLARANTE