REGISTRO ABOGADOS AUXILIARES DE JUSTICIA (RES. CMN 528/05)

Inscripción año 2027

Fecha: ____/____/____

Tomo: 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