



Colegio Público de Abogados de la Capital Federal

DECLARACIÓN JURADA LEY 23.187

Registro de Firma Abogado/a

1. Apellido Completo (IMPRESA MAYÚSCULA)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nombre Completo (IMPRESA MAYÚSCULA)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

2. Documento D.N.I. Nº

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CUIT/CUIL Nº

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

3. Nacionalidad _____

4. Fecha de Nacimiento

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Localidad/Ciudad

Provincia

País

5. Apellido y Nombre del Padre completo (IMPRESA MAYÚSCULA)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

6. Apellido y Nombre de la Madre completo (IMPRESA MAYÚSCULA)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

7. Domicilio especialmente constituido en Capital Federal (público) - Art. 11 - Ley 23.187 / art. 4 - inc. e) - R.I.

Calle

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nº

--	--	--	--

Piso

--	--

Oficina/Dpto

--	--

Código Postal

--	--	--	--

Teléfono

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

8. Domicilio Real

Calle

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nº

--	--	--	--

Piso

--	--

Oficina/Dpto

--	--

Localidad

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Provincia

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Código Postal

--	--	--	--

Teléfono

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

e-mail (*)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(*) Acepto hacer público mi dirección de correo electrónico (marque con una cruz lo que corresponda) SI NO

