



Buenos Aires, _____ de _____ de 20____

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 **Ahijado-Ahijada** 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 no tener más de cinco años de antigüedad contados desde la fecha de expedición del 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) _____

Saludo a usted muy atentamente.

FIRMA: _____

ACLARACION: _____

TOMO Y FOLIO: _____

D.N.I. N°: _____ **CUIT/CUIL:** _____