A la Señora

Presidente del Colegio de Abogados y Procuradores

De la Cuarta Circ. Jud. De Mendoza

Dra. Elsa Elizabeth Fuligna

S_____ // _____ D

El/La que subscribe ……, de nacionalidad ……, nacido en ……., de estado civil …….., con[1] …… …… , hijo/hija de …… y de …… ……., con domicilio real en …… …….., teléfono ……, telefax ……, mail ……., solicita la asociación en este Colegio de Abogados y Procuradores de la Cuarta Circunscripción Judicial de Mendoza y la inscripción en la matrícula de[2] …… que lleva este colegio, a tal fin acompaño: Título de Abogado o Certificado de Titulo en Trámite; certificado analítico; Tres copias del DNI; Certificado de antecedentes judiciales y policiales; Informe del Registro Civil y Capacidad de las Personas referente a la compatibilidad legal e inhabilitación; Informe del Registro Público y Archivo Judicial referente a si hay alguna inhibición; Informe de la Suprema Corte referente a si se encuentra concursado o fallido. Conforme a lo dispuesto por el artículo 3, inciso E de la Ley 4.976, declaro expresamente no encontrarme comprendido en las causales de incompatibilidad establecida en el referido texto legal. Saludo a Usted atentamente

[1] Tipo Documento y Número

[2] Abogado | Abogada | Procurador