



MESA DE ENTRADAS CENTRAL CIVIL
FORMULARIO DE BENEFICIO DE LITIGAR SIN GASTOS

Resolución N° 2
Implementación CPCCyT
Ley 9.001-Acordada N° 28.570

(Declaración Jurada a llenar por el Profesional)

La información contenida en la presente reviste el carácter de declaración Jurada

I- FUERO:

(Marque lo que corresponda)

Familia Paz

II- JUICIO AL CUAL ACCEDE ()**

Juzgado:

Expediente N°

Carátula:

** Información a completar en caso de acceder al BLSG para un proceso ya en trámite

III- DATOS DEL SOLICITANTE

(Marque lo que corresponda)

Persona Física Persona Jurídica

Apellido y Nombre/Seudónimo/Razón Social:

DNI N°

CUIL/CUIT N°

Domicilio Real/Social:

IV- DATOS DEL PROFESIONAL PATROCINANTE/DEFENSOR OFICIAL

Apellido y Nombre:

Matricula N°

Domicilio Legal:

Teléfono Celular:

Correo Electrónico:

Defensoría N°

V- INGRESOS FAMILIARES MENSUALES

VI- SITUACION FISCAL Y/O PREVISIONAL

(Marque lo que corresponda)

Relación de Dependencia Monotributista

Jubilado Responsable Inscripto

Pensionado Capacidad Diferente

Desempleado Persona a cargo

Otros:

VII- SITUACION PATRIMONIAL

(Marque lo que corresponda)

Titularidad de Bienes Inmuebles

SI

NO

Inquilino/a

SI

NO

Titularidad de Automotor/es

SI

NO

Otros:

VIII- PRUEBA ACOMPAÑADA

(Marque lo que corresponda)

Informe de Dominio de Bienes Inmuebles

Contrato de Alquiler

Informe de Dominio de Automotores

Certificación de Empleo

Recibo de Haberes

Constancia de Inscripción de AFIP

Certificación Negativa de ANSES

Certificado de Discapacidad

Otros:

Firma del Solicitante

Firma y Sello del Letrado