

SEÑOR PRESIDENTE DEL
COLEGIO DE ABOGADOS DE BELL VILLE
Ab. CARLOS GUSTAVO PRINO
S/D

De mi consideración:
Me dirijo a Usted a efecto de solicitar inscripción en la matrícula de Abogados del Colegio de Bell Ville.
Manifiesto bajo juramento que no me comprenden las causales de inhabilidad e incompatibilidad, establecidas en los artículos 2º y 3º de la Ley Provincial Nº 5805, que declaro conocer.
Además hago saber que los siguientes datos personales que detallo a continuación son reales y actuales:

Apellido y nombre/s:
Tipo y número de documento: N° de CUIT o CUIL:
Nacionalidad: Fecha de Nacimiento: Lugar y Pcia.:
Estado civil: Nombre del cónyuge:
Domicilio real: N°: Piso: Dto.:
Localidad: C. P.: Pcia.: Tel.:
Celular: E-Mail: Cuenta de Instagram:
¿Estuvo matriculado/a en otro Colegio de Abogados? SI NO (elimine lo que no corresponde)
¿Está matriculado/a en otro Colegio de Abogados? SI NO (elimine lo que no corresponde)
Fecha de alta: Fecha de cancelación:
Matrícula N°: Colegio: Pcia.:
Matrícula Profesional Federal: N° Afiliación a la Caja de Jub.:
Fecha en que finalizó sus estudios de abogacía:
Fecha de otorgamiento del título de abogado:
Universidad que lo Expidió:
Constituye domicilio legal en la 3º Circunscripción Judicial Bell Ville en:
Calle: N°: Piso: Dto.:
Localidad: C. P.: Tel.:
Fax: Celular: E-Mail:
Autorizo que sea publicado mi número de nro. de celular: SI NO (elimine lo que no corresponde)
Autorizo que sea publicado mi correo electrónico: SI NO (elimine lo que no corresponde)

En caso de producirse mi fallecimiento, designo beneficiario/s del subsidio, que por tal motivo otorga el Colegio de Abogados de Bell Ville, a:

..... TIPO Y NRO. DE DOCUMENTO:.....
..... TIPO Y NRO. DE DOCUMENTO:.....
..... TIPO Y NRO. DE DOCUMENTO:.....

quienes tendrán ese carácter hasta tanto no manifieste por escrito a esa Institución mi voluntad en contrario.
Sin otro particular, y a la espera de una respuesta favorable, me despido de usted
atentamente.-

.....
(Firma y aclaración)