Colegio de Abogados de Córdoba
Duarte Quirós 571 - C.P. 5000 - Córdoba - República Argentina
Te: 0351-5682903 / 4220448 / 4230318 / 4217659. e-mail: colegio@abogado.org.ar

SOLICITUD DE CERTIFICADO DE MATRICULA

FECHA: / / N° MATRIC.: 1-

APELLIDOS:

NOMBRES:

Para ser presentado ante:

Autorizo a:

Doc. Tipo: DU - Documneto Ur N°: a retirar el Certificado.

Informo que mi **DOMICILIO REAL** se constituye en:

CALLE: N°: TORRE:

PISO: DPTO.: OF.: BARRIO:

TEL. FIJO: TEL. CEL:

LOCALIDAD: C.P.:

E-MAIL:

Informo que mi DOMICILIO **LEGAL** se constituye en:

CALLE: N°: TORRE:

PISO: DPTO.: OF.: BARRIO:

TEL. FIJO: TEL. CEL:

LOCALIDAD: C.P.:

E-MAIL:

CONDIC. IVA: CUIT:

La correspondencia será remitida al DOMICILIO: REAL: LEGAL:

Firma

Abona al retirar:

Abona con Recibo N°: ..... Fecha: ...../...../.....

Se deberá completar el mismo especificando torre, piso y dpto. u oficina en caso de corresponder. Recuerde que únicamente el domicilio, teléfonos y mail declarados como parte del domicilio Legal son de conocimiento público. El domicilio Real en matrícula permanente debe corresponder a la 1° circunscripción, caso contrario deberá procederse al traslado del legajo al Colegio con jurisdicción en ese domicilio (Art. 12 Ley 5805). Para la matrícula transitoria el domicilio Real debe ser fuera de la Provincia (Art. 12 Ley 5805).