Colegio de Abogados Córdoba

Duarte Quirós N° 571 - C.P. X5000 AEL Córdoba - República Argentina - Tel: **5682903** - email: **colegio@abogado.org.ar**

SOLICITUD DE ACTUALIZACION DE DATOS
CONSTITUCIÓN DE DOMICILIO
PARA ABOGADO JUBILADO AUTORIZADO A ACTUAR EN CAUSA PROPIA

FECHA: ____ / ____ / ____ DNI: _____

APELLIDOS: _____

NOMBRES: _____

Fijo **DOMICILIO** en:

CALLE: _____ N°: _____ TORRE: _____

PISO: _____ DPTO.: _____ OF.: _____ BARRIO: _____

TEL. FIJO: _____ TEL. CEL: _____

LOCALIDAD: _____ C.P.: _____

FIJO DOMICILIO ELECTRÓNICO (e-mail) EN: _____

ME NOTIFICO QUE TODA CORRESPONDENCIA DIRIGIDA A LOS DOMICILIOS REGISTRADOS SE CONSIDERARÁ VÁLIDA Y SUFICIENTE.

_____
Firma

_____
Aclaración