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 Y/O CAMBIO DE DOMICILIO

FECHA: ____ / ____ / ____ N° MATRIC.: ____

APELLIDOS: ____

NOMBRES: ____

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

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).

Los datos personales consignados en el presente formulario, serán tomados como actualización de los obrantes en nuestros registros y asentados en su legajo.