

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

Solicitud de Inscripción en la Matrícula En Suspenso

Exhibido el día//			Vence el día//
		Para uso del Colegio	Mat. №
		Córdoba,	
		Cordoba,	
Señor Presidente del	Foto 3 x 3		
Colegio de Abogados de Córdoba			
S/D		•	
El/la que suscribe			
Cuyos datos personales consigna al pie, solicita al señor Presidente, quiera tener a bien inscribirlo en la Matrícula			
de Abogado "En suspenso" (Art.46 – Estatuto art. 3º Ley 5805).			
APELLIDO/S:			
NOMBRE/S:		ECTADO CIVIL	
D.N.I./L.E./L.C.:		ESTADO CIVIL:	
CONDICIÓN IVA:	LUCAR	CUIT:	
FECHA DE NACIMIENTO: / /	LUGAR L	DE NACIMIENTO:	
C.P LUGAR NACIMIENTO:	N/	ACIONALIDAD:	
TÍTULO/S UNIVERSITARIO/S:			
UNIVERSIDAD QUE LO OTORGÓ			
FECHA DE LA ÚLTIMA MATERIA			
Informo que mí DOMICILIO REAL se constituye el	n:		
CALLE:		Nº:	ORRE:
PISO: DPTO: BARRIO:			
TEL. FIJO: TEL.CEL:			
LOCALIDAD:			C.P:
E-MAIL:			
APE. Y NOMB. PADRE:		FECHA NAC.	/ /
APE. Y NOMB. MADRE:		FECHA NAC.:	
APE. Y NOMB. CONYUGE:		FECHA NAC.:	
APE. Y NOMB. HIJO/S: 1)		FECHA NAC.:	
2)		FECHA NAC.	
3)		FECHA NAC.	
4)		FECHA NAC.	
5)		FECHA NAC.	
6)		FECHA NAC.	= /, ==
Que desempeña cargo incompatible co	n eiercicio de la prof		
Que desempena cargo mesmpanore con ejercicio de la profesión de risoguado em			
Igualmente declara bajo juramento que	e no le comprende l	as inhabilidades determina	adas en el art. 2
incs. 2y 3 de la Ley Provincial 5805.			
		Firma:	
Recibo Nº:	N.A.	onto:	
RECIDO Nº.	IVI	onto:	
COLEGIO DE ABOGADOS DE CÓRDOBA Fecha de expedición del Título:/			
Se recibió en la fecha, solicitud de inscripción en la matrícula de abogado/a Dr. /a:			

Córdoba,