CAMARA FEDERAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL

SECRETARIA GENERAI- Mesa General de Entradas

FORMULARIO PARA INGRESO DE CAUSAS

ACUERDO GENERAL DEL 30/05/2008 (ACTA NRO 274 PTO 2°) y T.S. DEL 15/09/08 (ACTA W340 PTO.2j

1	ACTORES		
APELLIDO Y NOMBRES o RAZON SOCIAL: .			
NRO DE EXPEDIENTE ADMINISTRATIVO	NRODE CUIT/CUIL	DOMICILIO - Localidad - Pcia	NRO DE PODER/ AÑO
APELLIDO Y NOMBRES o RAZON SOCIAL: .			
NRO DE EXPEDIENTE ADMINISTRATIVO	NRODE CUIT/CUIL	DOMICILIO - Localidad - Pcia	NRO DE PODER! AÑO
APELLIDO Y NOMBRES o RAZON SOCIAL: .			
NRO DE EXPEDIENTE ADMINISTRATIVO	NRO DE CUIT/CUIL	DOMICILIO - Localidad - Pcia	NRO DE PODER! AÑO
APELLIDO Y NOMBRES o RAZON SOCIAL: .			
NRO DE EXPEDIENTE ADMINISTRATIVO	NRO DE CUIT/CUIL	DOMICILIO - Localidad - Pcia	NRO DE PODER! AÑO

2	DEMANDADOS
APELLIDO Y NOMBRES o RAZON SOCIAL: .	DOM ICILIO - Localidad - Pcia

3	CLASIFICACION	CODIGO DE OBJETO	DESCRIPCION DE OBJETO DE JUICIO
		Si trae Medida Cautelar adjunta, marque con una X →	
Completar unicamente si el objeto de juicio es 19A o 19D		Nro de Certificado de deuda/año	
Completar unicamente si el objeto de juicio es 16A o 16B		Nro de Boleta de deuda/año	

4	RESOLUCION ADMINISTRATIVA	Hay Resolución administrativa	(SI/NO)	Acompaña copia	(SI/NO)
5	PREVENCION	JUZGADO N°	Expte Nro°	SALAW	Expte Nro°
MEDIDA CAUTELAR AUTÓNOMA-DILIGENCIAS PRELIMINARES-BENEFICIO DE LITIGAR SIN GASTOS- PRUEBA ANTICIPADA-ETC					
DEMANDA Y/O RECURSO PENDIENTE DE SORTEO			(SI/NO)		

6	ABOGADOS MATRICULADOS		
P/A	TOMO	FOLIO	APELLIDO Y NOMBRES

7	DOMICILIO CONSTITUIDO				
CALLE	Nro	Piso	Depto	Codigo Postal	Zona

LOS DATOS CONSIGNADOS REVISTEN CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA, LA FALSEDAD, OMISION O INCORRECTA CONSIGNACION DE LOS DATOS REQUERIDOS, SIN PERJUICIO DE LOS DELITOS QUE PUDIERAN CONFIGURAR, SERA CONSIDERADA FALTA GRAVE A LOS EFECTOS DISCIPLINARIOS

....

FECHA FIRMA Y SELLO LETRADO DECLARANTE

CAMARA FEDERAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL