



SOLICITUD DE REHABILITACIÓN DE MATRÍCULA

San Isidro, / /

Señor Presidente
Colegio de Abogados
Departamento Judicial de San Isidro
S/D

De mi consideración:

Tengo el agrado de dirigirme a Ud. a fin de solicitar mi rehabilitación en la matrícula, en razón de considerar que han cesado las causas que motivaron mi suspensión o exclusión de la misma.

Asimismo constituyo mis nuevos domicilios de acuerdo a lo establecido por los arts. 6° inc. 4°, 58° incs. 4° y 5° de la ley 5177, modificada por la ley 12.277. ⁽¹⁾

DOMICILIO REAL (particular). Calle:

Localidad:	N°	Piso/Depto:
C.P:	Tel.:	Celular:
Correo electrónico:	Fax:	

DOMICILIO LEGAL (Partidos de Pilar, San Fernando, San Isidro, Tigre y Vicente López-)

NO PUEDE SER CASILLERO- (art. 6°, inc.4° de la ley 5177):

Calle	N°	Piso/Depto:
Localidad:	C.P:	Tel.
Correo electrónico:	Fax:	

Declaro bajo juramento (?)

Saludo a Ud. muy atentamente.

FIRMA:

ACLARACIÓN:

TOMO:

FOLIO:

(1) ART. 6° INC. 4°: Declarar su domicilio real, y el domicilio legal en que constituirá su estudio y servirá a los efectos de sus relaciones con la Justicia y el Colegio.

ART. 58°: -INC. 4°: Tener estudio dentro del Departamento Judicial en el que se encuentre matriculado, sin perjuicio de su ejercicio profesional en otros Departamentos Judiciales.; INC. 5°: Dar aviso al Colegio Departamental de todo cambio de domicilio, como así del cese o reanudación del ejercicio profesional.

2) Declarar si lo afectan o no las causales de inhabilidad o incompatibilidad establecidas por los artículos 2°, 3° y 4° de la ley 5177.

Certificamos que don/ a:

es persona de buena conducta, goza de concepto público y que nos constan los domicilios real y legal que indicó en la solicitud que antecede.

Firma:

Firma:

Aclaración:

Aclaración:

Tomo: Folio:

Tomo: Folio: