



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

DOMICILIO LEGAL (Partidos de Pilar, S. Fernando, S. Isidro, Tigre y V. López) No Puede ser casillero (art.6, inc.4 Ley 5177)

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

DOMICILIO PARA RECIBIR CORRESPONDENCIA:

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

Declaro bajo juramento (2)

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 _____