



CONVOCATORIA A INSCRIPCION

Lista de “ASESORES DE INCAPACES Y DEFENSORES DE POBRES Y AUSENTES”

San Isidro, Junio de 2023.-

Sr. Presidente

Colegio de Abogados de San Isidro

S / D

De mi mayor consideración:

Tengo el agrado de dirigirme a Ud. a fin de solicitar mi inscripción en la lista de “ASESORES DE INCAPACES” Y “DEFENSORES DE POBRES Y AUSENTES” (Ley orgánica del Poder Judicial N° 5827 Arts. 91 ref. Ley 14.365 y 92 ref. por Ley 10.612 y arts. 76º al 91º de la Ley 5177).-

A tal efecto consigno mis datos:

Nombre y Apellido: Tº..... Fº..... C.A.S.I.

Domicilio electrónico Mail:

Juzgado de Paz Letrado en el que solicita inscripción (tache lo que no corresponda): VICENTE LOPEZ / SAN FERNANDO / TIGRE / PILAR

Domicilio que constituye dentro de la localidad asiento del Juzgado de Paz donde solicita su inscripción:

Dirección:Localidad:Teléfono:

Consigne el cargo para el cual se inscribe (tache lo que no corresponda): ASESORES DE INCAPACES / DEFENSORES DE POBRES Y AUSENTES

Manifiesto, bajo declaración jurada, no encontrarme a la fecha afectado/a por ninguna de las inhabilidades para desempeñar los cargos, ni ser deudor/a de la cuota anual de la matrícula, comprometiéndome a mantener el cumplimiento de tales condiciones hasta la finalización de mi función en el Poder Judicial. (Arts. 134, 135, 136 de la Reglamentación de Ley 5177 y Art. 77 de la Ley 5177).

Saluda a Ud. Muy atentamente.-

FIRMA:

SELLO:

REQUISITOS PARA LA INSCRIPCIÓN: 1) ESTAR MATRICULADO/A EN EL C.A.S.I Y CON MATRÍCULA AL DÍA; 2) CONSTITUIR DOMICILIO EN LA JURISDICCIÓN DEL JUZGADO DE PAZ PARA EL CUAL SE INSCRIBE; 3) NO ENCONTRARSE AFECTADO/A POR NINGUNA DE LAS CAUSALES DE SUSPENSIÓN, INCOMPATIBILIDAD NI EXCLUSIÓN CONFORME LEY 5177.-