

COLEGIO DE ABOGADOS

SEGUNDA CIRCUNSCRIPCIÓN JUDICIAL
-PROVINCIA DE SANTA FE-

DATOS PERSONALES

Apellido:..... Materno:

Nombres:

Lugar de nacimiento: Fecha:

Tipo y nro. de documento: Estado Civil:

Domicilio real: Tel. fijo:

Código Postal:..... Localidad:..... Celular:

Domicilio legal: Tel. fijo:

Código Postal:..... Localidad:..... Celular:

E-mail:.....

Universidad:

Facultad:

Fecha de expedido (Certificado/Diploma):

Registro:

Fórmula de Juramento:.....

Entrega diploma (nombre): Parentesco:.....

Redes sociales (opcional):

FIADOR

Nombre y Apellido:

Apellido materno:

L.E./L.C./D.N.I. Nº Nacionalidad:.....

Ocupación:.....

Estado Civil:.....

Nombres y Apellidos del cónyuge:.....

Domicilio:

Localidad:..... Provincia:

INMUEBLE

Domicilio:.....

Dominio Tomo:..... Folio:..... Nº:

Departamento:

VEHÍCULO

Marca:.....

Modelo:..... Año:..... Dominio:.....

Registro Nacional de Automotores:.....