



**DECLARACION JURADA PARA EL INGRESO / MODIFICACION  
DE DATOS PARA EL REGISTRO DE PROFESIONALES**

- |   |  |  |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Alta de Registro                 | <input type="checkbox"/> Alta de Domicilio         | <input type="checkbox"/> Modificación de Domicilio |
| <input type="checkbox"/> Modificación de datos personales | <input type="checkbox"/> Reimpresión de credencial |  |

CUIL/T \_\_\_\_\_

APELLIDO Y NOMBRE: \_\_\_\_\_

TIPO Y N° DE DOCUMENTO: \_\_\_\_\_

DOMICILIO

CONSTITUIDO: \_\_\_\_\_

CP: \_\_\_\_\_

TELEFONO Y/O CELULAR: \_\_\_\_\_ (OBLIGATORIO)

E-MAIL: \_\_\_\_\_ (OBLIGATORIO)

MATRÍCULA: \_\_\_\_\_

TOMO: \_\_\_\_\_ FOLIO: \_\_\_\_\_

COLEGIO: \_\_\_\_\_

PRESTA SERVICIOS EN ESTUDIO JURÍDICO                      SI                      NO

IDENTIFICACIÓN DEL ESTUDIO:

CUIT \_\_\_\_\_ RAZÓN SOCIAL \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
LUGAR Y FECHA

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL SOLICITANTE

\_\_\_\_\_  
LUGAR Y FECHA

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL CERTIFICANTE