

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN AL
REGISTRO DE NOTIFICADORES/AS AD HOC
DEL COLEGIO DE ABOGADOS DE ZÁRATE CAMPANA

El que suscribe:

Apellido

.....

Nombre

.....

Documento (Tipo y Nro.)

.....

Condición frente al IVA

.....

CUIT Nro.

.....

Declarando bajo juramento:

- 1- Estar matriculado en el Colegio de Abogados del Departamento Judicial de Zárate Campana en el Tº Folio
- 2- Estar al día con el Pago de la matrícula.
- 3- Estar en ejercicio activo de la profesión.
- 4- Tener domicilio real y permanente en el Departamento Judicial de Zárate Campana en calle
Nº.....Piso..... Depto de la Ciudad de
- 5- Poseer certificado digital vigente, dispositivo para firma electrónica/digital y domicilio electrónico registrado en el Sistema de Notificaciones y Presentaciones Electrónicas:

.....@notificaciones.sc
ba.gov.ar

- 6- No registrar sanciones disciplinarias ni estar comprendido en ninguna de las causales de suspensión, exclusión o incompatibilidad que determina la Ley 5177.
- 7- Conocer la normativa legal y reglamentaria aplicable al diligenciamiento de cédulas y mandamientos con las atribuciones y responsabilidades que la función de Oficial Notificador y de Justicia implican.
- 8- Haber leído y aceptar el [Reglamento de Funcionamiento del Registro de Abogadas y Abogados Notificadores AD-HOC](#) aprobado por el Consejo Directivo del Colegio de Abogados de Zárate-Campana.

Solicito:

Ser inscripto en el listado de matriculados y matriculadas del Colegio de Abogados de Zárate Campana para desempeñar la función de Oficial Notificador y de Justicia AD-HOC.

Me notifico:

Que la presente solicitud, de ser aprobada, será publicada por el Colegio de Abogados y puesta a disposición para su consulta pública.

La presente solicitud debe ser firmada y enviada por mail a: notificadores.adhoc@cazc.org.ar