SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

PARA INTEGRAR LOS LISTADOS PARA INTERVENIR EN CARÁCTER DE ASESORES DE INCAPACES AD-DOC, DEFENSOR OFICIAL ANTE LOS FUEROS CRIMINAL Y CORRECCIONAL, DEFENSOR OFICIAL ANTE LOS FUEROS CIVIL, COMERCIAL Y FAMILIA, Y DEFENSOR OFICIAL ANTE EL FUERO DE RESPONSABILIDAD PENAL JUVENIL DEL DEPARTAMENTO JUDICIAL DE ZÁRATE CAMPANA PARA EL AÑO 2024.

EN FECHA: / de 2023.

EL QUE SUSCRIBE:

Apellido:……
……..…..

Nombres:……
……..……..

Documento (tipo y
número):……
……

Condición frente al
IVA:……
……..

CUIT
Nº:……
..……

DECLARANDO BAJO JURAMENTO:

1) Estar matriculado en este Colegio de Abogados del Departamento Judicial de Zárate-Campana al Tº …… Fº…….

2) Estar al día con el pago de la Matrícula Anual.

3) Tener domicilio real y permanente en Departamento Judicial de Zárate Campana en calle …… Nº……..…Piso……. Depto …….. dela Ciudad de ……..

4) Tener domicilio electrónico de la SCBA vigente:
……..@notificaciones.scba.gov.ar

5) No estar comprendido en ninguna de las causales de suspensión, exclusión o incompatibilidad que determina la ley.

SOLICITA:

En los términos de lo dispuesto por los ARTs 11, 13 y 14 de la LEY 5177, ARTs 133, 134 y 135 de su REGLAMENTACIÓN y ART 91 de la LEY 11.593 modificatoria de la LEY 5827 (Orgánica del Poder Judicial), SER INSCRIPTO EN LOS LISTADOS DE ASESORES DE INCAPACES AD-DOC DEFENSOR OFICIAL ANTE LOS FUEROS CRIMINAL Y CORRECCIONAL, DEFENSOR OFICIAL ANTE LOS FUEROS CIVIL, COMERCIAL Y FAMILIA, Y DEFENSOR OFICIAL ANTE EL FUERO DE RESPONSABILIDAD PENALA JUVENIL DEL DEPARTAMENTO JUDICIAL DE ZÁRATE CAMPANA que seguidamente se detallan:

1) JUZGADO CORRECCIONAL Nº 1 Y Nº 2

(SI / NO)
–tachar lo que no corresponda-

A tales efectos, constituyo domicilio en la calle ……..……
Nº …… Piso …….. Dpto …… de la Ciudad de …… (ciudad cabecera donde tiene su asiento dicho juzgado).
Con domicilio electrónico: ……..@notificaciones.scba.gov.ar

2) TRIBUNAL ORAL EN LO CRIMINAL Nº 1 Y Nº 2

(SI / NO)
-tachar lo que no corresponda-

A tales efectos, constituyo domicilio en la calle
…… Nº……Piso…….
Dpto……..…..de la Ciudad de…… (ciudad cabecera
donde tiene su asiento el juzgado).
Con domicilio electrónico: ……..@notificaciones.scba.gov.ar

3) JUZGADO CIVIL Y COMERCIAL Nº 1, Nº 2, Nº 3 Y Nº 4

(SI / NO)
-tachar lo que no corresponda-

A tales efectos, constituyo domicilio en la
calle……..……..
Nº……Piso……. Dpto……..…..de la Ciudad de…… (ciudad cabecera
donde tiene su asiento el juzgado).
Con domicilio electrónico: ……..@notificaciones.scba.gov.ar

4) JUZGADO DE FAMILIA Nº 1 y Nº 2

(SI / NO)

-tachar lo que no corresponda-

A tales efectos, constituyo domicilio en la
calle……..……..
Nº……Piso……. Dpto……..…de la Ciudad de…… (ciudad cabecera
donde tiene su asiento el juzgado).
Con domicilio electrónico: ……..@notificaciones.scba.gov.ar

5) <u>TRIBUNAL DE RESPONSABILIDAD PENAL JUVENIL</u>

(SI / NO)

-tachar lo que no corresponda-

A tales efectos, constituyo domicilio en la
calle……..……..
Nº……Piso……. Dpto……..…de la Ciudad de…… (ciudad cabecera
donde tiene su asiento el juzgado).
Con domicilio electrónico: ……..@notificaciones.scba.gov.ar

<u>Y ME NOTIFICO EN ESTE ACTO:</u>

Que la presente **SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN** será analizada y aprobada por el Consejo Directivo del Colegio de Abogados de Zárate-Campana sólo en el caso de estar cumplidos los requisitos legales exigidos, teniendo vigencia desde el momento de su conformación **hasta el día 15 de Febrero de 2024** sin perjuicio de la depuración y/o actualización que la institución deba realizar en cumplimiento de los ARTs 11 y 14 de la LEY 5177 y ART 133 de su REGLAMENTACIÓN.
Que el Colegio enviará a los Organismos un **listado provisorio de inscriptos**, el cual tendrá validez desde el 1/02/2024 hasta el 15/02/2024, fecha en la que quedará conformado el listado definitivo.

FIRMA Y SELLO DEL SOLICITANTE