

Banfield. de de 20....

Al señor Secretario del
Colegio de Abogados de Lomas de Zamora
Su despacho

De mi consideración:

Me dirijo a usted a fin de solicitarle la REHABILITACIÓN de mi
matrícula profesional correspondiente a
.....,
Tomo..... Folio....., declarando bajo juramento que no me encuentro comprendido en las
causales del art. 2 inc. 1, 2, 3 y 4 de la Ley 5.177.

Datos Personales

Tipo y N° de documento: CUIT:
Estado civil:

Domicilio Real

Calle: N°.....
Torre/ Bloque:....., Piso....., Dto:....., Barrio Privado:.....
Localidad:....., Partido:.....
Provincia: C.P.:.....
Teléfono: Fax:
Celular: E-mail:.....

Domicilio Legal en el Departamento Judicial de Lomas de Zamora

Calle: N°.....
Torre/ Bloque:....., Piso....., Dto:....., Localidad:.....,
Partido:....., Provincia:
C.P.:....., Teléfono: Fax:
Celular: E-mail:.....

Declaro bajo juramento que:

Sin otro particular, lo saludo a Ud. muy atentamente

.....
Firma y sello

Los que suscriben certifican que el Dr., es
persona de buena conducta, goza de concepto público y que nos constan los domicilios real y
legal en los lugares indicados (art. 6 Inc. 5, Ley 5.177)

.....
Firma y sello Abogado presentante

.....
Firma y sello Abogado presentante