COLEGIO DE ABOGADOS DE SAN MARTIN

Comisión de Administración de Justicia

San Martín, _____ de _____ de 20_____

Al Presidente de la Comisión de Administración de Justicia:

Apellido y Nombre: _____

Tomo: _____ Folio: _____ Colegio: _____

Domicilio Constituido: _____

Correo Electrónico: _____ Teléfono: _____

Órgano denunciado: _____

Motivo de la Presentación: _____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____ / / /

Colegio de Abogados del Departamento Judicial de General San Martín
Av. Ricardo Balbín N 1750 / 52 - (CP 1650) Provincia de Buenos Aires
Líneas Rotativas 4754-2139 / 2140 - mail: administraciondejusticia@casm.org.ar

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Documentación Acompañada: SI / NO (Tachar lo que no corresponda) en _____ fojas.

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Firma: _____ Aclaración: _____