

>> NO
TI
CIAS



RECIBÍ VÍA E-MAIL

LA RADICACION DE TU JUICIO

Para ello deberás completar siempre con tu dirección de correo electrónico el campo **Observaciones** del formulario para el inicio de juicios y la solicitud de trámites de Familia. De esta forma, las receptorías generales de expedientes de San Martín y San Miguel te notificarán por dicha vía en qué juzgado quedó radicado tu juicio y no necesitarás acercarte hasta Tribunales para averiguarlo.

Recomendaciones:

- Completar la dirección de e-mail desde la computadora
- Controlar que el número de CUIT sea el correcto

FORMULARIO PARA INGRESO DE DATOS
RECEPTORIA DE EXPEDIENTES DE SAN MARTIN

Poder Judicial
Provincia de Buenos Aires

MATERIA⁽¹⁾ CIVIL Y COMERCIAL⁽¹⁾ URGENTE
CODIGO LABORAL⁽¹⁾ SORTEAR
ACTORES⁽²⁾ cantidad: CONTENCIOSO ADMIN.

PERSONAS⁽³⁾ TIPO DOC. (5) Y Nº d (6) APELLIDO Y NOMBRES - RAZON SOCIAL d DENOMINACION DEL ORGANISMO DEL ESTADO (7)
TIPO SOC. Y CUIT
F J O 1)
 2)

DEMANDADOS (8) cantidad:

PERSONAS⁽³⁾ TIPO DOC. (5) Y Nº d (6) APELLIDO Y NOMBRES - RAZON SOCIAL d DENOMINACION DEL ORGANISMO DEL ESTADO (7)
TIPO SOC. Y CUIT
F J O 1)
 2)

FORMULARIOS ADICIONALES (9)

PRORROGA DE JURISDICCION⁽¹⁰⁾ BENEFICIO LITIGAR SIN GASTOS⁽¹⁰⁾ TASA DE JUSTICIA⁽¹⁰⁾ MONTO⁽¹¹⁾

ASIGNACION A PEDIDO DE PARTE⁽¹²⁾
Nº Juzgado/Trib. Nº Causa/Aro Carátula Cód. Materia

MONTO DEL JUICIO⁽¹³⁾ LOCALIDAD⁽¹⁴⁾ PARTIDO⁽¹⁵⁾

COMPLEMENTO DE CARÁTULA⁽¹⁶⁾

OBSERVACIONES⁽¹⁷⁾

CANT.	CUIT	COD. JURISDICCION	APELLIDO Y NOMBRES
1			
2			

SI LA CAUSA FUERA INICIADA POR UNA DEFENSORIA ASESORIA, FISCALIA, INDICAR DENOMINACION DEL ORGANO: Nº

FIRMA Y SELLO DEL ABOGADO

SOLICITUD DE TRAMITE Departamento Judicial GENERAL SAN MARTIN
TRIBUNAL Nº
Nº de Expediente de Receptoría:
Nº de Expediente de Tribunal:
Nro de tojas de la solicitud (8) Fecha

MATERIA PRINCIPAL (2)
Código Descripción tabla
Complemento de Carátula (3)

DATOS DEL ACTOR (actor, adoptado, tutelado, insano o presunto insano)⁽³⁾
Apellidos Nombres
TipoDoc. Nro. Doc. Nacionalidad
Domicilio Real Calle Nro. Piso Dpto.
Localidad CP TE Fax Dpto.
Domicilio Constituido Calle Nro. Piso Dpto.
Localidad CP TE Fax

DATOS DEL SOLICITANTE (en el caso que el solicitante sea distinto del actor)
Apellidos Nombres Tipo y Nro. Documento
Domicilio Real Calle Nro. Piso Dpto.
Localidad CP TE Fax

DATOS DE LA CONTRARIA
Apellidos Nombres Tipo y Nro. Documento
Domicilio Real Calle Nro. Piso Dpto.
Localidad CP TE Fax

DATOS DEL ABOGADO (6) Apoderado Patrocinante
Apellidos Nombres CUIT
Dpto. Judicial Tomo Folio Teifax

Prór. Jurisdic. (10) Ben. Lit. sigastos (10) Tasa Justicia (10) Monto Tasa Just (11)
Localidad (14) Partido (15) Monto del Juicio (13)

OBSERVACIONES

Defensoría de Pobres y Ausentes Nro (18) Asesoría de incapacitados Nro (19)

<input type="checkbox"/> Ablación de órganos	<input type="checkbox"/> Divorcio (art. 216)	<input type="checkbox"/> Matrimonio. Falsedad. Inexistencia
<input type="checkbox"/> Adopción y acciones vinculadas	<input type="checkbox"/> Divorcio. Contradicción	<input type="checkbox"/> Medidas Precautorias
<input type="checkbox"/> Acción por designación de nombre	<input type="checkbox"/> Ejecución de sentencia	<input type="checkbox"/> Patria Potestad. Ejercicio. Sanciones
<input type="checkbox"/> Actas de Exposiciones	<input type="checkbox"/> Emancipación y habitación y su resc.	<input type="checkbox"/> Protección contra la violencia familiar
<input type="checkbox"/> Alimentos	<input type="checkbox"/> Exclusión del hogar y violencia domestica	<input type="checkbox"/> Protección y guarda de personas
<input type="checkbox"/> Amparo	<input type="checkbox"/> Equilibrar e inscripción Partida extranjera	<input type="checkbox"/> Reclamación de estado
<input type="checkbox"/> Autorizaciones	<input type="checkbox"/> Exhortos y Oficios	<input type="checkbox"/> Reconocimiento de hijo
<input type="checkbox"/> Beneficio de litigar sin gastos	<input type="checkbox"/> Exhumación/Inhumación de cadáver	<input type="checkbox"/> Rectificación de partidas
<input type="checkbox"/> Cambio de nombre	<input type="checkbox"/> Filación	<input type="checkbox"/> Régimen de visitas
<input type="checkbox"/> Caba de Honorarios	<input type="checkbox"/> Homologación de Convenio	<input type="checkbox"/> Rescate de hip
<input type="checkbox"/> Convención Dispensa Intimación de	<input type="checkbox"/> Incidente de ejecución de tasa de justicia	<input type="checkbox"/> Responsabilidad demandada del director