F O R M U L A R I O D E I N S C R I P C I Ó N

J U Z G A D O S D E P A Z

Nombres y apellido:

|  |
| --- |
|  |

Tomo y folio:

|  |
| --- |
|  |

Inscripción en Juzgado de Paz de (marcar con X una sola una opción\*):

|  |  |
| --- | --- |
|  | Tres de Febrero |
|  | Malvinas Argentinas |
|  | San Miguel |
|  | José C. Paz |

\* En caso de inscribirse en más de un juzgado, o en ambos cargos, enviar un formulario por cada inscripción.   
  
Para inscribirse como (marcar con X la opción correspondiente):

|  |  |
| --- | --- |
|  | Asesor(a) de incapaces y defensor(a) de pobres y ausentes |
|  | Defensor(a) en causas contravencionales |

Domicilio electrónico:

|  |
| --- |
|  |

Domicilio físico en la cabecera del partido:

|  |
| --- |
|  |

Dirección de e-mail:

|  |
| --- |
|  |

Teléfono:

|  |
| --- |
|  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
FIRMA Y ACLARACIÓN