



SOLICITUD DE CREDENCIAL DE ABOGADO

San Martín de de

Señor Presidente del
Colegio de Abogados del
Departamento Judicial San Martín
DR. MARCOS DARÍO VILAPLANA
S / D

El que suscribe, Dr./a _____,
inscripto en la matrícula de este colegio de abogados, al tomo _____ folio _____ con
domicilio real en:

Calle: _____ N° _____ Localidad: _____
C.P.: _____ Tel.: _____

Y **domicilio del estudio** s/ arts. 6 y 58 de la Ley 5.177 (*) en:

Calle: _____ N° _____ Localidad: _____
C.P.: _____ Tel.: _____

Con e-mail _____ y celular _____

y acreditando identidad con DNI, L.E., L.C.

CUIT N° _____

solicita al Sr. Presidente le sea expedido un duplicado de credencial con motivo
de _____

Saludo a Ud. cordialmente,

Firma y sello

*** Ley 5.177:**

- Art. 6°, inc. 4°: Declarar su domicilio real, y el domicilio legal en que constituirá su estudio y servirá a los efectos de sus relaciones con la Justicia y el Colegio.

- Art. 58, inc. 4°: Tener estudio dentro del Departamento Judicial en el que se encuentre matriculado, sin perjuicio de su ejercicio profesional en otros Departamentos Judiciales.