Colegio de Abogados del Departamento Judicial de Dolores.
Belgrano Nº 160 - 7100 Dolores (Bs. As)- Tel-Fax: (02245) 441592 / 441990 / 446343
Pagina web: www.colabdol.com.ar - E mail: colabdol@speedy.com.ar

UNREGISTERED
Created by Unregistered Version

CIRCULAR Nº 2179/13

Dolores, 08 de noviembre de 2013.-

REF: " Convocatoria para letrados interesados en desempeñar cargos como ASESOR Y/O DEFENSOR en los Juzgados de Paz Letrados del Depto. Judicial Dolores ".-

Se convoca a los letrados interesados en desempeñar cargos de ASESOR Y/O DEFENSOR EN JUZGADOS DE PAZ LETRADOS DEL DEPARTAMENTO JUDICIAL DOLORES.-
La inscripción de los interesados podrá realizarse en el Juzgado de Paz Letrado en el cual pretende desempeñar el cargo o en el Colegio de Abogados Departamental en la Ciudad de Dolores.-
Se utilizará para ello el modelo de formulario que se provee al efecto.-
El plazo para la presentación vence el día 30 de noviembre de 2013.-

Se Adjunta a la presente, Archivo WORD, con el Modelo planilla Asesor Defensor NUEVO 2014..-

---

Modelo para la inscripción de ASESOR Y/O DEFENSOR

_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ de _ _ _ _ _ _ _ _ _ de 201_.-

Al Sr. Presidente del
COLEGIO DE ABOGADOS DEL
DEPTO. JUDICIAL DOLORES
Dr. **Adrián Rubén Lamacchia**
S_____/_____D

_ abogado inscripto en el tomo _ _ _ _ Folio _ _ _ _ de este Colegio, se dirige al Sr. Presidente a efectos de solicitarle se lo incluya en la Lista de Nombramientos de Oficio para el cargo de ☐ Asesor de Incapaces y/o ☐ Defensor de Pobres y Ausentes, en el Juzgado de Paz de _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ en los términos del arts. 91 y 92 de la Ley 10.593 que reforma la Ley orgánica de3l Poder Judicial Ley 5827.-

A tal efecto, se constituye domicilio legal en calle_ de la ciudad de _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _.-

Declaro no poseer sanciones disciplinarias, ni encontrarme a la fecha afectado por ninguna de las inhabilidades para desempeñar los cargos, ni ser deudor de la cuota anual de la matricula (Atr. 53 de la Ley 5177).-

Saluda a Ud. Muy atentamente.-

Teléfono:
Celular:
Domicilio real:
E-mail:
CUIT/CUIL Nº:

(X) Marque con una cruz lo que corresponda

Dr. Alberto O. Belén.-
Secretario General.-

Dr. Adrián Rubén Lamacchia.-
Presidente.-