



Colegio de Abogados  
Departamento Judicial de  
Lomas de Zamora

Tomo: .....  
Folio: .....

Lomas de Zamora, ..... de .....

<b>SOLICITUD DE CREDENCIAL DE ABOGADO</b>											
Original	<input type="checkbox"/>	Renovación	<input type="checkbox"/>	Duplicado	<input type="checkbox"/>	Triplicado	<input type="checkbox"/>	Extravío	<input type="checkbox"/>	Robo	<input type="checkbox"/>
<b>Datos Personales</b>											
Apellido: .....											
Nombres: .....											
Tipo y N° de documento: ..... CUIT: .....											
Estado civil: .....											
<b>Domicilio Real</b>											
Calle: ..... N° .....											
Torre/ Bloque: ....., Piso ....., Dto: ....., Barrio Privado: .....											
Localidad: ....., Partido: .....											
Provincia: ....., C.P.: .....											
Teléfono: ....., Fax: .....											
Celular: ....., E-mail: .....											
<b>Domicilio Legal en el Departamento Judicial de Lomas de Zamora</b>											
Calle: ..... N° .....											
Torre/ Bloque: ....., Piso ....., Dto: ....., Localidad: .....											
Partido: ....., Provincia: .....											
C.P.: ....., Teléfono: ....., Fax: .....											
Celular: ....., E-mail: .....											
<b>Domicilio Postal</b>											
Calle: ..... N° .....											
Torre/ Bloque: ....., Piso ....., Dto: ....., Localidad: .....											
Partido: ....., Provincia: .....											
C.P.: ....., Teléfono: ....., Fax: .....											
Celular: ....., Casillero CALZ N° .....											
<b>Entrega credencial anterior</b>						<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	
<b>Retiro credencial</b>						<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	

Firma: .....

Aclaración: .....