Banfield …… de ……………………… de **2024**.

Señor Presidente del C.A.L.Z

……………………………………………………………………………………… abogada/o inscripto al Tomo: ……. Folio: ………… del Colegio de Abogados del Departamento Judicial de Lomas de Zamora, con domicilio real e la calle …………………………………. Nº ………… de la ciudad de ........................... , Provincia de Buenos Aires, a V.E. respetuosamente digo:

Que vengo a solicitar, de acuerdo con lo dispuesto en el art. 98 de la Ley 5177, según Ley 10.612, mi inscripción en las listas respectivas para la designación de DEFENSOR DE POBRES Y AUSENTES Y ASESOR DE INCAPACES ante la Justicia

de Paz de **ESTEBAN ECHEVERRIA** y a los fines correspondientes manifiesto:

1. APELLIDO Y NOMBRE: ………………………………………………………….
2. NACIONALIDAD: ………………………………………………………………….
3. DOMICILIO REAL: ……………………………………………………………......
4. DOMICLIO LEGAL: ………………………………………………………………. (\*el domicilio legal debe corresponder a la jurisdicción de ESTEBAN ECHEVERRIA)
5. TELEFONO CELULAR: ………………………………………………................
6. DNI – LC – LE – Nº: ……………………………………………………………....
7. Adjunto certificación de matrícula expedida por el CALZ-

Sirva V.E. proveer de conformidad a lo peticionado

X ………………………………………………….

FIRMA Y SELLO