

(PRESENTAR POR DUPLICADO)

**1. DATOS DEL OFICIO**

JUZGADO / TRIBUNAL

CARÁTULA

**2. DATOS DE LA ENTIDAD**

TILDAR SEGÚN CORRESPONDA

 ASOCIACIÓN CIVIL FUNDACIÓN SOCIEDAD

NOMBRE

**DOMICILIO LEGAL**

CALLE

N°

PISO

DPTO/OF.

LOCALIDAD

DEPARTAMENTO

CÓD. POSTAL

**3. DATOS DEL AUTORIZADO PARA EL TRÁMITE**

NOMBRE COMPLETO Y APELLIDOS

CUIL/CUIT

TELÉFONO

EMAIL

**DOMICILIO REAL**

CALLE

N°

PISO

DPTO/OF.

LOCALIDAD

DEPARTAMENTO

PROVINCIA

PAÍS

CÓD. POSTAL

DESEO RECIBIR INFORMACIÓN DE MI TRÁMITE A TRAVÉS DE ESTOS DATOS DE CONTACTO QUE INFORMO

 SÍ NO**4. SELLADO**

CARÁTULA

Código 91066

TASA

Código 91233

*Sin costo para oficios provenientes de los juzgados laborales***5. DE LA DOCUMENTACIÓN PRESENTADA**

Recuerde que deberá presentar junto con este formulario, el respectivo oficio judicial.

**6. FIRMAS****AUTORIZADO**  
FIRMA Y ACLARACIÓN**A COMPLETAR POR AGENTES DE LA MESA DE ATENCIÓN**

N° DE EXPEDIENTE \_\_\_\_\_ CANT. FOJAS \_\_\_\_\_ FEC. RECEPCIÓN \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_