

COLEGIO PÚBLICO DE ABOGADOS

1ª. CIRCUNSCRIPCIÓN - CORRIENTES

www.cpapc.com



SOLICITUD DE SUSPENSIÓN DE LA MATRICULA

APELLIDO/S:

NOMBRE/S:

M.P.:

TOMO:

FOLIO:

D.N.I. N°:

Solicito suspensión voluntaria de la matrícula por el lapso de años (no inferior a un año ni superior a cinco años) por
..... (razones de trabajo en otras jurisdicciones, motivos de salud, indispensable descanso, u otros motivos de evidente justificación). A los efectos de acreditar dicha circunstancia, acompaño

Deseo recibir toda comunicación referente a esta presentación en el domicilio (marcar con una cruz):

LEGAL:

REAL:

CORRIENTES ____/____/____

FIRMA DEL ABOGADO:

ACLARACIÓN:

TEL. DE CONTACTO:

ENTREGA CREDENCIAL PROFESIONAL:

