



COLEGIO DE ABOGADOS DE LA PROVINCIA DE MISIONES

Adherido a F.A.C.A.

Santa Fe 1562 - (N 3300 H Z A) Posadas - Misiones - Tel/Fax (0376) 4424474 - 4421931 - 4427623

E-mail: info@cademis.org.ar / gerencia@cademis.org.ar

FICHA DE INSCRIPCIÓN PARA LA MATRICULA

(Todos los Campos son OBLIGATORIOS)

Apellido y Nombre (Completo): _____

Estado Civil: _____

Fecha de Nacimiento: _____

Lugar de Nacimiento: _____ Provincia: _____

Nacionalidad: _____

DNI Nº: _____ CUIL / CUIT Nº: _____

Domicilio Legal: _____

Localidad: _____ Provincia: _____

Teléfonos: _____

Domicilio Real: _____

Localidad: _____ Provincia: _____

Teléfono Particular: _____ Celular: _____

E-Mail: _____

Universidad: _____

Fecha de emision del Título Profesional: _____

Matricula Federal: Tomo: _____ Folio: _____ Fecha: _____

(Señalar con una "X" lo que corresponda)

Juráis ante:

"Por Dios, la Patria y los Santos Evangelios" (.....)

"Por Dios y la Patria" (.....)

"Por la Patria" (.....)

Matriculacion en OTRA JURISDICCION: SI (.....) / NO (.....)

Cumple funciones que sean **INCOMPATIBLES** con la Profesión: SI (.....) / NO (.....)

Firma y Aclaración