



Poder Judicial
Provincia de Buenos Aires

FORMULARIO ADICIONAL PARA INGRESO DE DATOS
RECEPTORIA DE EXPEDIENTES DE

AMPARO

ACTORES: (Continuación)

	Tipo Per- sona (*)	Tipo Doc. Tipo Soc. (*)	Nro. Doc. o CUIT (*)	Apellido y Nombres, Razón Social o Denominación del Organismo del Estado

DEMANDADOS: (Continuación)

	Tipo Per- sona (*)	Tipo Doc. Tipo Soc. (*)	Nro. Doc. o CUIT (*)	Apellido y Nombres, Razón Social o Denominación del Organismo del Estado

ABOGADOS INTERVINIENTES: (Continuación)

	CUIT	Depto. Judicial *	Apellido y Nombres

.....
Firma y sello del Abogado