



FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN AL REGISTRO DE NOTIFICADORES/AS AD HOC DEL COLEGIO DE ABOGADOS DE MAR DEL PLATA

El que suscribe:

Apellido

Nombre

Documento (Tipo y Nro.)

Condición frente al IVA

CUIT Nro.

Teléfono

Declaro bajo juramento:

- Estar matriculado en el Colegio de Abogados del Departamento Judicial de MDP en el TºFolio.....
- Estar al día con el Pago de la matrícula del año inmediato anterior a ésta solicitud.
- Estar en ejercicio activo de la profesión.
- Tener domicilio real y permanente en el Departamento Judicial de MDP en calle.....Nº..... Piso..... Depto..... de la Ciudad de.....
- Que poseo certificado digital vigente, dispositivo para firma electrónica/digital y domicilio electrónico registrado en el Sistema de Notificaciones y Presentaciones Electrónicas:.....@notificaciones.scba.gov.ar
- No registro sanciones disciplinarias, ni estoy comprendido en ninguna de las causales de suspensión, exclusión o incompatibilidad que determina la Ley 5177.
- Conozco la normativa legal y reglamentaria aplicable al diligenciamiento de cédulas y mandamientos con las atribuciones y responsabilidades que la función de Oficial Notificador y de Justicia implican.
- Haber leído y aceptar el Reglamento de Funcionamiento del Registro de Abogadas y Abogados Notificadores AD-HOC aprobado por el Consejo Directivo del Colegio de Abogados de Mar del Plata.

Solicito:

Ser inscripto en el listado de matriculados y matriculadas del Colegio de Abogados de MDP para desempeñar la función de Oficial Notificador y de Justicia AD-HOC.

Me notifico:

Que la presente solicitud, de ser aprobada, será publicada por el Colegio de Abogados y puesta a disposición para su consulta pública.