



NUMERO DE OFICIO...../2024 NIS B0905
VTO...../...../.....

Oficina: Sucursal 5 Mar del Plata

ACTUACION JUDICIAL

JUZGADOSECRETARIANRO DE CAUSA.....
TRIBUNAL:.....
DESCRIPCION DE LA CAUSA.....
ASIENTO DEL TRIBUNAL.....
ANTECEDENTES AGREGADOS.....

DATOS DEL IMPOSITOR

APELLIDO Y NOMBRE:.....
DOMICILIO:.....TELEFONO.....
LOCALIDAD:.....PROVINCIA.....
TIPO Y NRO DE DOCUMENTO.....

FECHA DE IMPOSICIÓN...../...../.....HORA.....
.....
FIRMA DEL IMPOSITOR
TARIFA DEL SELLADO : \$.....
.....
FIRMA Y SELLO EMPLEADO DE CORREO