



NUMERO DE OFICIO...../2025 NIS B0905

Oficina: Sucursal 5 Mar del Plata

ACTUACION JUDICIAL

TRIBUNAL:.....

PARTE ACTORA: SI.....NO.....

DESCRIPCION DE LA CAUSA.....

ASIEN TO DEL TRIBUNAL.....

ANTECEDENTES AGREGADOS.....

COPIAS CD/TCL AÑOS N°:.....

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