

# COLEGIO DE ABOGADOS

SEGUNDA CIRCUNSCRIPCIÓN JUDICIAL  
-PROVINCIA DE SANTA FE-

## DATOS PERSONALES

Apellido:..... Materno: .....

Nombres: .....

Lugar de nacimiento: ..... Fecha: .....

Tipo y nro. de documento: ..... Estado Civil: .....

Domicilio legal: ..... Tel.: .....

Código Postal:..... Localidad:..... Cel:.....

Domicilio real: ..... Tel.: .....

Código Postal:..... Localidad:..... Cel: .....

E-mail:.....

Universidad: .....

Facultad: .....

Fecha de expedido (Certificado/Diploma): .....

Registro: .....

Fórmula de Juramento:.....

Entrega diploma (nombre): ..... Parentesco:.....

## FIADOR

Nombre y Apellido: .....

Apellido materno: .....

L.E./L.C./D.N.I. Nº ..... Nacionalidad:.....

Ocupación:.....

Estado Civil:.....

Nombres y Apellidos del cónyuge:.....

Domicilio: .....

Localidad:..... Provincia: .....

## INMUEBLE

Domicilio:.....

Dominio Tomo:..... Folio:..... Nº: .....

Departamento: .....

## VEHÍCULO

Marca:.....

Modelo:..... Año:..... Dominio:.....

Registro Nacional de Automotores:.....