



AMPARO

ACTORES⁽³⁾ cantidad: _____

PERSONAS ⁽⁴⁾		TIPO DOC. ⁽⁵⁾ Y Nº ó ⁽⁶⁾		
F	J	O	TIPO SOC. Y CUIT	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

APELLIDO Y NOMBRES - RAZON SOCIAL ó
DENOMINACION DEL ORGANISMO DEL ESTADO ⁽⁷⁾

1) _____

 2) _____

DEMANDADOS (8) cantidad: _____

PERSONAS ⁽⁴⁾		TIPO DOC. ⁽⁵⁾ Y Nº ó ⁽⁶⁾		
F	J	O	TIPO SOC. Y CUIT	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

APELLIDO Y NOMBRES - RAZON SOCIAL ó
DENOMINACION DEL ORGANISMO DEL ESTADO ⁽⁷⁾

1) _____

 2) _____

FORMULARIOS ADICIONALES (9):

PRORROGA DE JURIDICCION⁽¹⁰⁾ BENEFICIO LITIGAR SIN GASTOS⁽¹⁰⁾ TASA DE JUSTICIA⁽¹⁰⁾

MONTO⁽¹¹⁾ _____

ASIGNACION A PEDIDO DE PARTE⁽¹²⁾

Nº Juzgado/Trib	Nº Causa/Año	Carátula	Cód. Materia
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

MONTO DEL JUICIO⁽¹³⁾: _____ LOCALIDAD⁽¹⁵⁾: _____ PARTIDO⁽¹⁵⁾: _____

COMPLEMENTO DE CARATULA⁽¹⁴⁾: _____

OBSERVACIONES⁽¹⁶⁾: _____

ABOGADOS INTERVINIENTES⁽¹⁷⁾

CANT.	CUIT	COD. JURIDICCION	APELLIDO Y NOMBRES
1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

SI LA CAUSA FUERA INICIADA POR UNA DEFENSORIA, ASESORIA, FISCALIA, INDICAR:

DENOMINACION DEL ORGANO: _____ Nº _____

FIRMA Y SELLO DEL ABOGADO

