



FORMULARIO DE RECEPCION

Procedencia:.....

Expediente n°.....

Fecha de iniciación:
.....

Carátula:

REQUIRENTE:.....

(Apellido y Nombres)

Documento : D.N.I / L..C./L.E./ C.I. N°...

Domicilio real

Calle: Telefono: Fax

ABOGADO:T°:F°.....Colegio:.....

Patrocinante Apoderado

Domicilio Constituido (A los efectos de la mediación):

Calle:N°.....Piso.....Dto..... Localidad:.....

Telefono.....Fax.....

REQUERIDO:

(Apellido y Nombres)

Documento : D.N.I. / L.C. / L.E. / C.I. .

Domicilio real:

Calle:..... N°.....Piso.....Dto..... Localidad:.....

Telefono.....Fax.....

ABOGADO:..... T°:..... F° Colegio:.....

Patrocinante Apoderado

Domicilio Constituido (A los efectos de la mediación):

Calle:.....N°.....PisoDto Localidad.....

Telefono.....Fax.....

OBJETO MONTO:.....

.....
...
.....
...
.....
...
.....
...
.....
...
.....
...
.....
...
.....
...

Firma y Sello
REQUIRENTE

Recibido por
Nombre y apellido
Firma:.....
A lashs. del /..... /.....