



Morón, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_

Señor Presidente del

Colegio de Abogados del

Departamento Judicial de Morón

S / D

Ref: Rehabilitación de Matrícula

De mi mayor consideración:

Tengo el agrado de dirigirme a Ud. A fin de solicitar la rehabilitación en la matrícula, en razón de considerar que han cesado las causas que motivaron la suspensión de la misma.

Asimismo denuncio mis nuevos domicilios de acuerdo a lo establecido por los arts. 6° inc. 4°; 58° incs. 4° y 5° de la Ley 5.177:

DOMICILIO REAL (Particular):

Calle: \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ Piso: \_\_\_\_\_ Depto.: \_\_\_\_\_

Localidad: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_ CP: \_\_\_\_\_

Teléfonos: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

Mail: \_\_\_\_\_

DOMICILIO LEGAL (Partidos de Morón, Ituzaingó, Hurlingham, Merlo)

Calle: \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

Piso: \_\_\_\_\_ Depto.: \_\_\_\_\_ Casillero N°: \_\_\_\_\_

Localidad: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_ CP: \_\_\_\_\_

Observaciones:

\_\_\_\_\_  
Saludo atte.  
(Firma, Tomo y Folio del Matriculado)

PARA USO INTERNO DEL C.A.M.

Se informa por tesorería que el matriculado abonó \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Firma y sello de la recepción

Art. 6 Inc. 4 de la Ley 5.177: "Declarar su domicilio real, y el domicilio legal en que constituirá su estudio y servirá a los efectos de sus relaciones con la justicia y el Colegio.