

**COLEGIO DE MAGISTRADOS Y FUNCIONARIOS DEL PODER JUDICIAL DE LA PROVINCIA
DE BUENOS AIRES**

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

Señor Presidente
del Colegio de Magistrados y Funcionarios
del Poder Judicial de la Pcia. de Buenos Aires
SU DESPACHO

Cumplo en dirigirme a Usted, a fin de solicitar mi inscripción como colegiado
a la Institución que preside, a tal efecto, mis datos personales son:

Apellido y Nombre.....

Documento de Identidad.....
(Tipo y Número)

Fecha de nacimiento.....

Domicilio Particular..... Código Postal.....

Localidad..... Teléfono.....

Cargo que desempeña.....

Dependencia.....

Departamento Judicial.....

Domicilio Laboral..... Localidad.....

Código Postal..... Teléfono.....

N° de Legajo.....

Dirección de correo electrónico.....

.....
Lugar y fecha

.....
Firma y Aclaración

.....
Por la presente autorizo a que por donde corresponda se descuente de mis haberes el importe que fije el
Colegio de Magistrados y Funcionarios del Poder Judicial de la Provincia de Buenos Aires, como cuota
social conforme a las normas vigentes.

Lugar y fecha

Firma y aclaración