**Mendoza, San Martín ….. de …… de 2.0…...-**

**Al Señor:
Presidente del**

**Colegio de Abogados y Procuradores**

 **De la Tercera Circunscripción Judicial de Mendoza**

**Dr. Gustavo Javier Airoldi**

**S\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_//\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_D**

 El /la que suscribe……..., de nacionalidad…………, nacido/a en ……………, fecha de nacimiento……………., de estado civil………….., con (tipo y Nº de D.N.I.), hijo/a de…………………y de ………………….., con domicilio real en …………......., teléfono fijo y celular, ………………y fijando domicilio legal en ………………., teléfono, correo electrónico……..…………., solicita la asociación en este Colegio de Abogados y Procuradores de la Tercera Circunscripción Judicial de Mendoza y la inscripción en la matrícula de (abogado/a – procurador) que lleva este Colegio, a tal fin acompaño: (Título de Abogado/ Procurador o Certificado de título en trámite, certificado analítico; copia del D.N.I.; Certificado de Antecedentes Judiciales y Policiales; Informe del registro Civil y Capacidad de las Personas cumpliendo con el Art. 23 y 24 del Código Civil y Comercial de la Nación, referente a la incompatibilidad legal e inhabilitación. Informe del Registro Público y Archivo Judicial referente a si hay alguna inhibición. Informe de la Secretaría Administrativa de la Suprema Corte de Justicia referente a si se encuentra concursado o fallido. Constancia de CUIL. Informe de la Suprema Corte de Justicia – Dirección de Registros Públicos – Registro de Deudores Alimentarios Morosos (Re.D.A.M.). Declaración Jurada por delito doloso.

Conforme a lo dispuesto por el Art. 3, inc.e de la Ley 4.976, declaro expresamente no encontrarme comprendido en las causales de incompatibilidad establecida en el referido texto legal.-

**Certificado Laboral de Recursos Humanos expedido por la entidad empleadora (solo en caso de presentar incompatibilidad para el ejercicio profesional).**

 Saludo a Usted atentamente. -