



PODER JUDICIAL DE LA PAMPA
SUPERIOR TRIBUNAL DE JUSTICIA

SECRETARIA DE SISTEMAS Y ORGANIZACIÓN

**HTTP://WWW.JUSONLINE.GOV.AR
FORMULARIO DE SOLICITUD DE CLAVE DE ACCESO**

NOMBRES Y APELLIDOS.....

TIPO Y NRO. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD.....

TOMO: FOLIO: ABOGADO ; TOMO:..... FOLIO.....PROCURADOR

LUGAR DE NACIMIENTO.....

FECHA DE NACIMIENTO.....NACIONALIDAD.....

DOMICILIO CONSTITUIDO.....

LOCALIDAD.....CODIGO POSTAL.....

TELEFONO PARTICULAR.....TELEFONO LABORAL.....

TELEFONO CELULAR.....E-MAIL.....

FIRMA DEL PROFESIONAL

CERTIFICAMOS

Que los datos consignados corresponden al / a la Dr./Dra.,
cuya matricula se encuentra ACTIVA, y coinciden con los existentes en nuestros registros.-

Colegio de Abogados y Procuradores de La Pampa

Santa Rosa, LP, / / -