

## Solicitud de Cancelación de Matrícula y Pase al Registro de Jubilados

_____	_____	_____		
Apellido y Nombres	Nº de Matrícula	Nº DNI/LE/LC/CI		
_____	_____	_____	_____	_____
Domicilio real/Calle/Nº	Barrio	Ciudad	CP	Teléfono
_____	_____	_____	_____	_____
Domicilio laboral/especial Calle Nº	Barrio	Ciudad	CP	Teléfono

*En un todo de acuerdo a las normas legales vigentes, la cancelación de mi matrícula me inhabilita para el ejercicio de la profesión (art. 1 de la Ley Nº 20.488 – Decreto Provincial Nº 1676-A-49). Declaro bajo juramento que actualmente no integro ninguna de las listas de auxiliares de justicia, existentes en el Poder Judicial Federal y Provincial.*

\_\_\_\_\_  
Firma

La firma precedente ha sido puesta en mi presencia habiendo acreditado la identidad del firmante.

\_\_\_\_\_  
Recepción

\_\_\_\_\_  
Responsable de Matriculación

\_\_\_\_\_  
**Secretario**

\_\_\_\_\_  
**Presidente**

H. Consejo

Fecha de aprobación:  
...../...../.....

Acta Nº:.....