



Caja Forense

PRIMERA CIRCUNSCRIPCIÓN SANTA FE

NOTA DE AFILIACIÓN

SANTA FE

Sr. Presidente de la
Caja Forense de la 1° Circ. de Santa Fe

En carácter de DECLARACIÓN JURADA, solicito mi INSCRIPCIÓN como (Abogado / Procurador)

BENEFICIARIO/A TITULAR a la Caja Forense, para lo cual adjunto mis datos personales.

NOMBRE COMPLETO

FECHA DE NACIMIENTO

TIPO Y NUMERO DE DOCUMENTO

DNI PASAPORTE Marque lo que corresponde.

DOMICILIO REAL

LOCALIDAD

CÓDIGO POSTAL

TELÉFONO REAL

CARACTERÍSTICA TEL.

DOMICILIO LEGAL

LOCALIDAD

CÓDIGO POSTAL

TELÉFONO LEGAL

CARACTERÍSTICA TEL.

CELULAR

CARACTERÍSTICA CEL.

E-MAIL

FECHA DE MATRICULACIÓN

NÚMERO IMPUESTO A LAS GANANCIAS

OTORGADO EL

Adjuntar **fotocopia** de la constancia de Inscripción en el rubro "Impuesto a las Ganancias", expedido por la A.F.I.P.

RESP. IMPOSITIVA

Marque lo que corresponde.

RESPONSABLE INSCRIPTO RESPONSABLE NO INSCRIPTO MONOTRIBUTISTA

OTRA OBRA SOCIAL

Saludo muy atentamente

Firma y Aclaración