

Señor/a
Presidente del Colegio de Abogados
de la Quinta Circunscripción Judicial Sede Rafaela

Abog.

SU DESPACHO

El/La que suscribe la presente Abog.
se dirige a Ud. para hacerle saber que mi dirección de correo electrónico es
.....,

AUTORIZO / NO AUTORIZO (tachar lo que no corresponda) a que sea proporcionada a los
abogados y procuradores, o a los Colegios de Abogados o Procuradores que lo soliciten.

Mi domicilio profesional es:

Calle:.....

Localidad:.....

Provincia:

Teléfono profesional:.....

AUTORIZO / NO AUTORIZO (tachar lo que no corresponda) a que sean publicados en la
nómina de matriculados existente en la página web del Colegio: www.abogadosrafaela.com.ar

Mi domicilio particular es:

Calle:.....

Localidad:.....

Provincia:

Teléfono particular:.....

CUIT/CUIL:.....

Condición ante el IVA:

Rafaela, de de 20.....

Firma y aclaración

Nota: rogamos firmar la presente y dejarla en la administración de este Colegio de
Abogados (Buenos Aires 168 – Rafaela).