

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

Dr/a.

SU DESPACHO

El que suscribe la presente Dr./a
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.

Domicilio profesional en calle:..... de la
ciudad de: Provincia de
.....**Teléfono:**..... 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

Domicilio personal en calle:..... de la
ciudad de: Provincia de
.....**Teléfono:**.....

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).