



Tribunales Federales de Córdoba- 4^{ta} Circunscripción Judicial
Formulario Único de Ingreso de Expediente

* Fecha: _____

*** Clasificación del Objeto ⁽¹⁾**

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Amparos
<input type="checkbox"/> Civil y Comercial
<input type="checkbox"/> Daños
<input type="checkbox"/> Ejecuciones
<input type="checkbox"/> Marcas
<input type="checkbox"/> Patentes
<input type="checkbox"/> Previsional | <input type="checkbox"/> Contencioso Administrativo
<input type="checkbox"/> Exhortos y oficios Ley 22172
<input type="checkbox"/> Navegación
<input type="checkbox"/> Laboral
<input type="checkbox"/> Procesal
<input type="checkbox"/> Ciudadanía y Migraciones |
|--|---|

*** Objeto ⁽²⁾:**

Código	Detalle
.....

*** Interviniente/s:**

Apellido y nombres o Razón Social	Tipo y Nro. Doc. ⁽³⁾	Sexo ⁽⁴⁾	Nacionalidad	Tipo ⁽⁵⁾
Domicilio (Calle)	Nro	Localidad		Provincia
Real				
Const.				
Apellido y nombres o Razón Social	Tipo y Nro Doc. ⁽³⁾	Sexo ⁽⁴⁾	Nacionalidad	Tipo ⁽⁵⁾
Domicilio (Calle)	Nro	Localidad		Provincia
Real				
Const.				
Apellido y nombres o Razón Social	Tipo y Nro Doc. ⁽³⁾	Sexo ⁽⁴⁾	Nacionalidad	Tipo ⁽⁵⁾
Domicilio (Calle)	Nro	Localidad		Provincia
Real				
Const.				
Apellido y nombres o Razón Social	Tipo y Nro Doc. ⁽³⁾	Sexo ⁽⁴⁾	Nacionalidad	Tipo ⁽⁵⁾
Domicilio (Calle)	Nro	Localidad		Provincia
Real				
Const.				
Apellido y nombres o Razón Social	Tipo y Nro Doc. ⁽³⁾	Sexo ⁽⁴⁾	Nacionalidad	Tipo ⁽⁵⁾
Domicilio (Calle)	Nro	Localidad		Provincia
Real				
Const.				

* Abogado/s:			
Matric.Fed.	Apellido, Nombres	Nro de CUIT	
.....-.....	<input type="checkbox"/> Patrocinante <input type="checkbox"/> Apoderado
.....-.....	<input type="checkbox"/> Patrocinante <input type="checkbox"/> Apoderado
.....-.....	<input type="checkbox"/> Patrocinante <input type="checkbox"/> Apoderado
.....-.....	<input type="checkbox"/> Patrocinante <input type="checkbox"/> Apoderado
.....-.....	<input type="checkbox"/> Patrocinante <input type="checkbox"/> Apoderado
Domicilio legal :			
* Cantidad de folios:	Agrega Prueba <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Con cautelar previa iniciada SI - NO Ω Juzgado N°	
Ω Conexidad declarada	Exped. /	Ω Juzgado:	
Aportes?	<input type="checkbox"/> Ley Prov. 6912 (Col. Abogados) <input type="checkbox"/> Ley 6468 (Caja de Abogados)	Monto de la demanda: Pago de Tasa de Justicia SI - NO	
Sr. Abogado, la presente minuta tiene carácter de declaración jurada (Ac. 64/2013 Cámara Federal de Córdoba) y la falsedad de los datos insertos ocasionarán las sanciones penales y/o administrativas que correspondan.			
* Firma y aclaración del abogado, apoderado o patrocinante (ante funcionario judicial o firma certificada ante escribano) escriban:			
..... Firma y aclaración			
Documento:			

* Datos obligatorios
Ω Cuando corresponda

Para completar el formulario

(1) Ver Anexo I

(2) Ver Anexo I

(3) Tipo de documento

- a. CUIT/CUIL
- b. DU
- c. LE
- d. LC

(4) Sexo:

- a. Masculino
- b. Femenino
- c. Otro
- d. Desconocido

(5) Tipo Interviniente: ACTOR, DEMANDADO, TERCERO, TESTIGO, QUERELLANTE, ACTOR CIVIL, DENUNCIANTE, CIT. GARANTÍA, ETC.