PROVINCIA DE FORMOSA PODER JUDICIAL

SUPERIOR TRIBUNAL DE JUSTICIA

Secretaría de Trámites Originarios

MESA GENERAL DE ENTRADAS DE RECEPCIÓN

DE ESCRITOS Y DILIGENCIAS

SOLICITUD DE ADJUDICACIÓN

(DECLARACIÓN JURADA)

| Acción Común Acción de Ejecución Acción por Accidente de Trabajo Tarifada Acción por Accidente de Trabajo (Derecho Común) Acciones Sumarísimas Oficio Ley Nº 914 Acción por Aportes de Obra Social Apelación Varios DATOS DE LA DEMANDA (*) CARATULA: TASA DE JUSTICIA NO SI \$ (*) CONEXIDAD SOLICITADA EXPTE Nº: | Datos necesarios |
|---|------------------|
| Acción de Ejecución Acción por Accidente de Trabajo Tarifada Acción por Accidente de Trabajo (Derecho Común) Acciones Sumarísimas Oficio Ley Nº 914 Acción por Aportes de Obra Social Apelación Varios DATOS DE LA DEMANDA (*) CARATULA: TASA DE JUSTICIA NO SI \$ | |
| Acción por Accidente de Trabajo Tarifada Acción por Accidente de Trabajo (Derecho Común) Acciones Sumarísimas Oficio Ley № 914 Acción por Aportes de Obra Social Apelación Varios DATOS DE LA DEMANDA (*) CARATULA: TASA DE JUSTICIA NO SI \$ | |
| Acción por Accidente de Trabajo (Derecho Común) Acciones Sumarísimas Oficio Ley Nº 914 Acción por Aportes de Obra Social Apelación Varios DATOS DE LA DEMANDA (*) CARATULA: TASA DE JUSTICIA NO SI \$ | |
| Acciones Sumarísimas Oficio Ley № 914 Acción por Aportes de Obra Social Apelación Varios DATOS DE LA DEMANDA (*) CARATULA: TASA DE JUSTICIA NO SI \$ (*) CONEXIDAD SOLICITADA | |
| Oficio Ley Nº 914 Acción por Aportes de Obra Social Apelación Varios DATOS DE LA DEMANDA (*) CARATULA: TASA DE JUSTICIA NO SI \$ | |
| Acción por Aportes de Obra Social Apelación Varios DATOS DE LA DEMANDA (*) CARATULA: TASA DE JUSTICIA NO SI \$ | |
| Apelación Varios DATOS DE LA DEMANDA (*) CARATULA: TASA DE JUSTICIA NO SI \$ | |
| DATOS DE LA DEMANDA (*) CARATULA: TASA DE JUSTICIA NO SI \$ | |
| TASA DE JUSTICIA NO SI \$ | |
| (*) CARATULA: TASA DE JUSTICIA NO SI \$ | |
| (*) CONEXIDAD SOLICITADA | |
| | |
| EXPTE Nº: · · · · · · · · · · · · · · · · · · · | |
| | |
| SALA N° 1 SALA N° 2 SALA | N° 3 |
| CARATULA: | |
| | |
| (*)BENEFICIO DE LITIGAR SIN GASTOS NO SI | |

FIRMA Y SELLO del Profesional

| PARTE ACTORA | |
|--|-----------|
| APELLIDO Y NOMBRE O RAZÓN | I SOCIAL: |
| DOMICILIO REAL: | |
| | |
| | |
| | |
| (MATRICULA - APELLIDO Y NOMBRE) | |
| APELLIDO Y NOMBRE O RAZÓN | I SOCIAL: |
| | |
| DOMICILIO REAL: | |
| DOMICILIO CONSTITUIDO: | |
| DOCUMENTO O CUIT: ····· | |
| PROFESIONAL INTERVINIENTE: (MATRICULA - APELLIDO Y NOMBRE) | |
| APELLIDO Y NOMBRE O RAZÓN | I SOCIAL: |
| | |
| DOMICILIO REAL: | |
| DOMICILIO CONSTITUIDO: | |
| DOCUMENTO O CUIT: | |
| PROFESIONAL INTERVINIENTE: (MATRICULA - APELLIDO Y NOMBRE) | |
| PARTE DEMANDADA | |
| APELLIDO Y NOMBRE O RAZÓN | I SOCIAL: |
| | |
| DOMICILIO REAL: | |
| DOMICILIO CONSTITUIDO: | |
| | |
| | |
| APELLIDO Y NOMBRE O RAZÓN | I SOCIAL: |
| | |
| DOMICILIO REAL: | |
| DOMICILIO CONSTITUIDO: | |
| | |
| PROFESIONAL INTERVINIENTE: (MATRICULA - APELLIDO Y NOMBRE) | |
| APELLIDO Y NOMBRE O RAZÓN | I SOCIAL: |
| | |
| DOMICILIO REAL: | |
| DOMICILIO CONSTITUIDO: | |
| | |
| PROFESIONAL INTERVINIENTE: (MATRICULA - APELLIDO Y NOMBRE) | |