

Tribunales Federales de Córdoba- 4ta Circunscripción Judicial

Formulario Único de Ingreso de Expediente

***** Fecha:

***** Clasificación del Objeto (1)

- ◯ Amparos
- ◯ Civil y Comercial
- ◯ Daños
- ◯ Ejecuciones
- ◯ Marcas
- ◯ Patentes
- ◯ Previsional
- ◯ Contencioso Administrativo
- ◯ Exhortos y oficios Ley 22172
- ◯ Navegación
- ◯ Laboral
- ◯ Daños Procesal
- ◯ 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.			

Apellido y nombres o Razón Social	Tipo y Nro Doc.(3)	Sexo(4)	Nacionalidad	Tipo (5)

Domicilio (Calle)	Nro	Localidad	Provincia
Real			
Const.			

Continúa al dorso

Comienza al dorso

*** Abogado/s:**

Matric.Fed.	Apellido, Nombres	Nro de CUIT	
-			
-			
-			
-			
-			

Domicilio legal :

Domicilio electrónico :

* Cantidad de folios:

Agrega Prueba ◯ Sí ◯ No

Con cautelar previa iniciada ◯ Sí ◯ No

Ω Juzgado N°

Ω Conexidad declarada

Exped. /

Ω Juzgado:

Aportes?

☐ **Ley Prov. 6912 (Col. Abogados**

☐ **Ley 6468 (Caja de Abogados**

Monto de la demanda:

Pago de Tasa de Justicia ◯ Sí ◯ 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.

Limpiar el formulario