CAMARA FEDERAL DE APELACIONES DE LA PLATA

OAC 01

PRIMERA INSTANCIA

DATOS DE LA CAUSA

CODIGO: ..... MATERIA : ..... BOLETA N° .....

OBJETO DE JUICIO : .....

Según items individualizados en anexo de Materia y Objeto – N° de Boleta de Ejecución Fiscal

ABOGADO

APELLIDO Y NOMBRE .....

TOMO:..... FOLIO:..... Domicilio Electrónico .....

PRIMER ACTOR

APELLIDO Y NOMBRE ....

O RAZON SOCIAL Sigla Denominación completa sin abreviar

TIPO y N° de DOC: ..... Domicilio .....

SEGUNDO ACTOR

APELLIDO Y NOMBRE ....

O RAZON SOCIAL Sigla Denominación completa sin abreviar

TIPO y N° de DOC: ..... Domicilio .....

PRIMER DEMANDADO

APELLIDO Y NOMBRE ....

O RAZON SOCIAL Sigla Denominación completa sin abreviar

Domicilio .....

SEGUNDO DEMANDADO

APELLIDO Y NOMBRE ....

O RAZON SOCIAL Sigla Denominación completa sin abreviar

Domicilio .....

DATOS DE CONEXIDAD SOLICITADA

EXP. N ° .....AÑO...../ JUZGADO DE ORIGEN:.....

AUTOS:.....

Declaro bajo juramento que no se han iniciado otras demandas con identidad de objeto, sujeto y causa o de objeto y causa.

FIRMA Y SELLO DEL ABOGADO	FIRMA ACTOR/ES

(Esta planilla deberá estar **COMPLETA** para el ingreso de los datos en el sistema y escrita a **MAQUINA O CON LETRA LEGIBLE** según lo establecido en la Acordada 3/ 05 y todos los campos de de **CARGA OBLIGATORIA**)

CAMARA FEDERAL DE APELACIONES DE LA PLATA

OAC 02

QUEJA CIVIL

DATOS DEL EXPEDIENTE

EXPEDIENTE ORIGEN NRO: ..... / ..... Inc. .....

FECHA de INICIO: ..... / ..... / .....

JUZGADO NRO.: ..... SECRETARIA NRO.: ..... ASIENTO: .....

CARATULA:

.....C/ .....

S/ .....

RADICACIONES ANTERIORES EN CAMARA:

SALA NRO. .....

SOLICITANTE DE LA QUEJA:

APELLIDO Y NOMBRES: .....

RAZON SOCIAL: ....

LETRADO:

APODERADO ☐ PATROCINANTE ☐ (Marcar con una X la opción correcta)

NOMBRE DEL ABOGADO: .....

MATRICULA: ..... DOMICILIO ELECTRONICO: .....

DATOS PARA EL SORTEO DE CAMARA:

MOTIVO DE ELEVACION: **RETARDO DE JUSTICIA** ☐ **APELACIÓN DENEGADA** ☐

(Marcar con una X la opción correcta)

Nota: Los datos consignados revisten el carácter de declaración jurada

FECHA: ..... / ..... / .....

.....

Firma y Sello del Letrado

(Esta planilla deberá estar **COMPLETA** para el ingreso de los datos en el sistema, escrita a **MAQUINA O CON LETRA LEGIBLE** según lo establecido en la Acordada 3/ 05 y todos los campos son de **CARGA OBLIGATORIA**)

CAMARA FEDERAL DE APELACIONES DE LA PLATA

OAC 03

QUEJA PENAL

DATOS DE LA CAUSA

EXPEDIENTE ORIGEN NRO: ..... / ..... Inc.: .....

FECHA de INICIO: ..... / ..... / .....

JUZGADO NRO.: ..... SECRETARIA NRO.: ..... ASIENTO: .....

CARATULA:

..... S/ .....

RADICACIONES ANTERIORES EN CAMARA:

SALA NRO. .....

SOLICITANTE DE LA QUEJA:

APELLIDO Y NOMBRES: .....

RAZON SOCIAL: ....

DATOS PARA EL SORTEO DE CAMARA:

MOTIVO DE ELEVACION: **RETARDO DE JUSTICIA** ☐ **APELACIÓN DENEGADA** ☐

(Marcar con una X la opción correcta)

Nota: Los datos consignados revisten el carácter de declaración jurada

FECHA: ..... / ..... / .....

.....

Firma y Sello del Letrado

(Esta planilla deberá estar **COMPLETA** para el ingreso de los datos en el sistema, escrita a **MAQUINA O CON LETRA LEGIBLE** según lo establecido en la Acordada 3/ 05 y todos los campos son de **CARGA OBLIGATORIA**)

CAMARA FEDERAL DE APELACIONES DE LA PLATA

OAC 04

RECURSO DIRECTO

A CAMARA

DATOS DEL EXPEDIENTE ADMINISTRATIVO

N° DE EXPEDIENTE ADMINISTRATIVO……..…../……

ACTORES:

APELLIDO Y NOMBRES: ……

APELLIDO Y NOMBRES: ……

APELLIDO Y NOMBRES: ……

DEMANDADO:

RAZON SOCIAL: ……..……

LETRADO:

APODERADO ☐ PATROCINANTE ☐ (marcar con una X el correcto)

NOMBRE DEL ABOGADO: .....

MATRICULA: Tomo ..... Folio ..... DOMICILIO ELECTRONICO: …….....

Nota: Los datos consignados revisten el carácter de declaración jurada y deberá integrarse con letra de imprenta legible

FECHA: ..... / ..... / .....

.....

Firma y Sello del Letrado

(Esta planilla deberá estar **COMPLETA** para el ingreso de los datos en el sistema, escrita a **MAQUINA O CON LETRA LEGIBLE** según lo establecido en la Acordada 3/ 05 y todos los campos son de **CARGA OBLIGATORIA**)

CAMARA FEDERAL DE APELACIONES DE LA PLATA

OAC 05

INCOMPETENCIA T.O.

INGRESO EXPEDIENTE INCOMPETENCIA TRIBUNAL ORAL

DELITO/S: (Descripción/Ley/Art. CP)

.....

.....

.....

IMPUTADOS:

APELLIDO Y NOMBRES: .....

SITUACIÓN ACTUAL: DETENIDO ☐ EXCARCELADO ☐ PRISION DOMICILIARIA ☐

Menor al momento del hecho: Si ☐ **No** ☐ **Se desconoce** ☐

FECHA DE DETENCION: ..... /...../.....

LUGAR/UNIDAD ACTUAL DE DENTENCIÓN: .....

DOMICILIO PRISIÓN DOMICILIARIA: .....

APELLIDO Y NOMBRES: .....

SITUACIÓN ACTUAL: DETENIDO ☐ EXCARCELADO ☐ PRISION DOMICILIARIA ☐

Menor al momento del hecho: Si ☐ **No** ☐ **Se desconoce** ☐

FECHA DE DETENCION: ..... /...../.....

LUGAR/UNIDAD ACTUAL DE DENTENCIÓN: .....

DOMICILIO PRISIÓN DOMICILIARIA: .....

APELLIDO Y NOMBRES: .....

SITUACIÓN ACTUAL: DETENIDO ☐ EXCARCELADO ☐ PRISION DOMICILIARIA ☐

Menor al momento del hecho: Si ☐ **No** ☐ **Se desconoce** ☐

FECHA DE DETENCION: ..... /...../.....

LUGAR/UNIDAD ACTUAL DE DENTENCIÓN: .....

DOMICILIO PRISIÓN DOMICILIARIA: .....

A APELLIDO Y NOMBRES: .....

SITUACIÓN ACTUAL: DETENIDO ☐ EXCARCELADO ☐ PRISION DOMICILIARIA ☐

Menor al momento del hecho: Si ☐ **No** ☐ **Se desconoce** ☐

FECHA DE DETENCION: ..... /...../.....

LUGAR/UNIDAD ACTUAL DE DENTENCIÓN: .....

DOMICILIO PRISIÓN DOMICILIARIA: .....

CAUSA PRINCIPAL:

CANTIDAD DE FOJAS ☐

CANTIDAD DE CUERPOS ☐

CANTIDAD DE INCIDENTES ☐

RESOLUCIÓN DE INCOMPENTENCIA DECRETADA (consignar foja en el expte.) ☐

CAMARA FEDERAL DE APELACIONES DE LA PLATA

OAC 06

CIUDADANIA

ENVIAR MAIL A: cflaplata.demanda@pjn.gov.ar

ASUNTO DE MAIL: CIUDADANIA

ARCHIVO ADJUNTO: Imagen de ambas caras del DOCUMENTO DE IDENTIDAD (Foto del DNI/PASAPORTE)

CUERPO DEL MAIL (En el cuerpo del mail tiene que enviar la siguiente información personal):

INFORMACION PERSONAL

APELLIDOS: …….

NOMBRES: …….

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: …….

FECHA DE NACIMIENTO: …… /…… /…….

LUGAR DE NACIMIENTO (Ciudad y País): …….

NACIONALIDAD: ……..…….

DOMICILIO ACTUAL: …….

CORREO ELECTRONICO: ……..…… @ …….

TELEFONO DE CONTACTO: …….

(Los datos de contacto deben ser del interesado, en caso de ser menor de edad, tiene que enviar documentación que acredite que al menos uno de los padres nació en Argentina)

CAMARA FEDERAL DE APELACIONES DE LA PLATA

OAC 07

CAUSA PENAL

TIPO DE INGRESO .....

(DENUNCIA – EXHORTO – INGRESO DE INCOMPETENCIA TRIBUNAL ORAL – OTROS ORGANISMOS –QUERELLA – TESTIMONIO – CAMBIO DE ASIGNACIÓN – EXENCION DE PRISION – EXTRADICION – INGRESO DE INCOMPETENCIA – MEDIDAS PRECAUTORIAS – PREVENCION - OTROS)

INFORMACION DEL HECHO

Delito: .....

(Sin perjuicio de lo que en definitiva se resuelva en sede judicial)

CON DETENIDO: SI / NO **(tachar lo que no corresponda)**

Fecha: ...../...../..... **Lugar:** .....

Localidad: ..... **Partido** .....

(Se deberá consignar la Localidad que corresponda para la radicación de la causa solicitada)

INTERVINIENTES:

DENUNCIADO ☐ DENUNCIANTE ☐ QUERELLANTE ☐ OTRO ☐

APELLIDO Y NOMBRE: ..... TIPO Y N° DOC .....

Menor al momento del hecho: Si ☐ **No** ☐ **Se desconoce** ☐

RAZON SOCIAL: ..... CUIT .....

DENUNCIADO ☐ DENUNCIANTE ☐ QUERELLANTE ☐ OTRO ☐

APELLIDO Y NOMBRE: ..... TIPO Y N° DOC .....

Menor al momento del hecho: Si ☐ **No** ☐ **Se desconoce** ☐

RAZON SOCIAL: ..... CUIT .....

DENUNCIADO ☐ DENUNCIANTE ☐ QUERELLANTE ☐ OTRO ☐

APELLIDO Y NOMBRE: ..... TIPO Y N° DOC .....

Menor al momento del hecho: Si ☐ **No** ☐ **Se desconoce** ☐

RAZON SOCIAL: ..... CUIT .....

CAMARA FEDERAL DE APELACIONES DE LA PLATA

OAC 08

EXHORTO OFICIO LEY

REQUIRENTE

APELLIDO Y NOMBRE: .....

TRIBUNAL: .....

DATOS DEL EXHORTO - OFICIO LEY

EXP N° ..... AÑO: .....

ACTOR: .....

C/ .....

S/ .....

OBSERVACIÓN

.....

.....

.....

.....

DATOS DE CONEXIDAD SOLICITADA

EXP N° ..... AÑO .....

JUZGADO DE ORIGEN: ..... SEC.....

AUTOS: .....

C/.....

S/.....

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE NO SE HAN INICIADO OTRAS DEMANDAS CON IDENTIDAD DE OBJETO, SUJETO Y CAUSA O DE OBJETO Y CAUSA

FIRMA DEL ABOGADO	FIRMA DEL ACTOR/ES

(Esta planilla deberá estar **COMPLETA** para el ingreso de los datos en el sistema, escrita a **MAQUINA O CON LETRA LEGIBLE** según lo establecido en la Acordada 3/ 05 y todos los campos son de **CARGA OBLIGATORIA**)