



Solicitud de alta de registraci3n para uso del Sistema Online de Expedientes Electr3nicos del Bolsa de Comercio de

Complete el formulario digitalmente, luego imprimalo por Duplicado (sin firmar).

1. Datos Personales:

NOMBRE/S COMPLETO /S:

APELLIDO/S COMPLETO/S:

DOCUMENTO NRO:

M3VIL NRO:

(Sin puntos ni espacios)

(Cod. de 3rea + n3mero de m3vil sin prefijo 15)

CUIT/CUIL NRO:

TEL3FONO DE LINEA

(Sin puntos, espacios ni guiones)

(Cod. de 3rea + n3mero de l3nea)

2. Datos Profesionales:

MATRICULA PROFESIONAL

DOMICILIO PROCESAL:

DOMICILIO ELECTR3NICO

(Consignar Casilla de Correo / e-mail)

3. Datos de la Causa *(ver Anexo I al reverso)

ACTORA

DEMANDADA

TERCEROS

OBJETO

NRO. DE CAUSA

PARTE QUE REPRESENTA

ACTORA

DEMANDADA

TERCERO

CAR3CTER

APODERADO

PATROCINANTE

4. Declaraci3n de datos para registraci3n de ingreso al Sistema:

Todos los datos aqu3 declarados revisten el car3cter de Declaraci3n Jurada con eficacia legal a los fines de tod3 notificaci3n, consider3ndose vigentes mientras no se denuncien modificaciones en debida forma. En caso de realizarse alguna modificaci3n en cualquiera de los datos aqu3 declarados, es de obligatoriedad del profesional realizar una nueva presentaci3n de este formulario para mantener actualizados los mismos. Queda Ud. de esta manera notificado. -

SOLO PARA USO EXCLUSIVO DEL TRIBUNAL

- | | |
|--------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Acompa3a poder |
| <input type="checkbox"/> | Env3o de C3digo de Registraci3n |
| <input type="checkbox"/> | Vinculaci3n a la Causa |
| <input type="checkbox"/> | Alta para Presentaci3n de Escritos |

Firma del Profesional solicitante

Recepci3n del Tribunal Arbitral



Solicitud de alta de registraci3n para uso del Sistema Online de Expedientes Electr3nicos del Bolsa de Comercio de

ANEXO I

ACTORA

DEMANDADA

TERCEROS