

**S o l i c i t u d d e I n s c r i p c i ó n p a r a D e s i g n a c i ó n d e P e r i t o d e l S u p e r i o r T r i b u n a l d e J u s t i c i a (ANEXO II)**

# Señor Presidente COPROCIER

**Lic. Martin Pablo Bouchet Su Despacho**

Me dirijo a Ud. a fin de solicitar mi inscripción para actuar como Perito en los fueros indicados, en las Designaciones de Oficio durante el año 2020, en la Justicia Provincial **Jurisdicción San Salvador.**  **(\*)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nro. | FUERO | SÍ | NO |
| 1 | CIVIL Y COMERCIAL |  |  |
| 2 | LABORAL |  |  |
| 3 | PENAL |  |  |
| 4 | DE PAZ |  |  |
| 5 | CONTENCIOSO ADMINISTRATIVO |  |  |

**(\*)** Indicar con una **X** el casillero que corresponda. La falta de aclaración al respecto se entenderá que la inscripción se realiza para todos los fueros.

**Apellido y Nombres Completos**:..................................................................................................……………

**Tipo y Nº Doc.: LE-LC-DNI-CI**:………..…….……....**Matricula (Nº, Tomo, Folio):**……..……..………….. **Título Profesional Habilitante:**………………………………………………………………………………. **Datos de contacto:**

**\*Domicilio Postal**:............................................................……..……**Localidad**:............................................

**Departamento**:.................................................................**Provincia**:…………………………....………......

**Teléfono**:.......................................................…**E-mail**:………………………………………………………..

\*IMPORTANTE: EN ESTE DOMICILIO RECIBIRÁ LOS OFICIOS JUDICIALES.

**CIERRE DE INSCRIPCIÓN**: Viernes 14/08/2020

Firma y Sello

Para uso del Colegio: Se ha verificado que el profesional se encuentra al día y se cumplimentado todos los requisitos de la ficha de inscripción.

Firma y aclaración Responsable COPROCIER

…………………………………………………………………………………………………………………

## ACUSE DE RECIBO

**DESIGNACION DE PERITO DEL SUPERIOR TRIBUNAL DE JUSTICIA**

Apellido y Nombres:...............................................................................Mat. Nº..........................

Inscripto el día: ......../........./.........

Recibido por:

Sello COPROCIER