



Colegio Público de Abogados de la Capital Federal

PROGRAMA NACIONAL DE REPARACIÓN HISTÓRICA PARA JUBILADOS Y PENSIONADOS

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN DE REPRESENTANTES LEGALES

Apellido:

Nombre/s:

Tomo: Folio: N° CUIT/CUIL:

CBU:

Afirmo conocer y aceptar los términos de la Ley N° 27.260 y su Decreto reglamentario.

Afirmo no poseer intereses contrapuestos ni incompatibilidades para asumir la representación letrada.

El contenido del presente tiene el carácter de declaración jurada. Cualquier inexactitud que se compruebe dará lugar a la exclusión del inscripto en la lista de Representantes Legales en los términos del PROGRAMA NACIONAL DE REPARACIÓN HISTÓRICA PARA JUBILADOS Y PENSIONADOS.

Fecha

Firma

Aclaración

CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN EN EL PROGRAMA NACIONAL DE REPARACIÓN HISTÓRICA PARA JUBILADOS Y PENSIONADOS

Apellido:

Nombre/s:

Tomo: Folio: Fecha: