



COLEGIO DE LA ABOGACÍA DE LA PLATA

Sede Central, Avenida 13 N°821/29 B 1900 TLH, La Plata WP. + 54 9 221.557 5023 439 2222
Sede Ciudad Autónoma de Buenos Aires, Lavalle 1390 4º PISO, 1048 CABA Tel. 54 11 43719531
calp.org.ar

SOLICITUD DE CANCELACIÓN DE MATRÍCULA

La Plata, de 20 .-

***A la Señora Presidenta
Del Colegio de Abogados del Departamento de La Plata
Dra. Marina Mongiardino***

De mi consideración:

Tengo el agrado de dirigirme al señor Presidente, a los efectos de solicitarle a partir del día.....de.....de 20.....proceda a (*)
.....
mi matricula, dejando constancia de la entrega de mi credencial.

Mail para notificación:

Sin otro particular, saluda a Ud., atte.-

FIRMA:

ACLARACION:

TOMO: FOLIO:

(*) CANCELACIÓN A MI PEDIDO, CANCELACIÓN POR INCOMPATIBILIDAD ABSOLUTA, CANCELACIÓN POR INICIO DE TRÁMITE JUBILATORIO.-

PE MAT-01/R02

Rev. 02 01/01/2022