



CORTE DE JUSTICIA
SAN JUAN

Dirección de Informática
Depto. Seguridad Informática
Registro de Auxiliares de Justicia
Tel: 421 2542 Móvil: 264-6303983

SÍNDICOS
Alta/Renovación
Categoría Profesional
Período 2024-2028

auxiliarjusticia@jussanjuan.gov.ar

Solicitud de alta de registración para uso Plataformas del Poder Judicial de San Juan-

Completar el formulario digitalmente luego imprímalo y fírmelo.

1-Nombre/s completo /s:

Apellido/s Completo/s:

Documento Nro:

(Sin puntos, espacios ni guiones)

Cuit Nro:

(Sin puntos ni espacios)

Móvil Nro:

(Cod. de área + n°de móvil sin prefijo 15)

Matricula Prof. Nro:

(Antigüedad mínima 5 años)

Email Constituido o Legal (Domicilio Electrónico)

Domicilio Constituido o Legal (dentro del radio 2 km de Tribunales):

Domicilio Real:

(Si coincide con el domicilio legal no es necesario el llenado de este ítem)

Teléfono Laboral:

Interno:

Los datos consignados en la presente solicitud de inscripción tienen carácter de DECLARACIÓN JURADA

- * *Estar al día en el pago del derecho de ejercicio profesional.*
- * *No estar comprendido en la incompatibilidades previstas en la legislación vigente.*
- * *No estar suspendido en la matricula.*
- * *El Estudio Contable se encuentra atendiendo al público al momento de la inscripción.*
- * *No estar inhabilitado por autoridad judicial, administrativa o colegio profesional.*
- * *Que los datos consignados precedentemente son exactos.*
- * *No estar procesado ni condenado por delito doloso al tiempo de la inscripción.*
- * *No encontrarme concursado ni fallido.*
- * *No he sido pasible de sanciones (consentidas y/o firme) por cualquier de las causales previstas por L.C.Q (negligencia, falta grave o mal desempeño). Art 2 inc. F. Acuerdo 70/11-*

Declaración de datos para registración de ingreso a Plataformas Electrónicas (MEV, Sistema online de Expedientes Electrónicos):
Los datos aquí declarados revisten el carácter de Declaración Jurada con eficacia legal a los fines de toda notificación, considerándose vigentes mientras no se denuncien modificaciones en debida forma. En caso de realizarse alguna modificación en cualquiera de los datos aquí declarados, es de obligatoriedad del profesional realizar una nueva presentación de este formulario ante Registro de Auxiliares de Justicia , para mantener actualizados los mismos. Queda Ud. de esta manera notificado.-

Firma del Profesional solicitante