



PROVINCIA DE FORMOSA
 PODER JUDICIAL
 SUPERIOR TRIBUNAL DE JUSTICIA

SOLICITUD DE ADJUDICACIÓN
 MESA DE ENTRADAS DEL EXCMO TRIBUNAL DE FAMILIA
 SECTOR DE RECEPCIÓN DE ESCRITOS Y DILIGENCIAS

DECLARACIÓN JURADA

DATOS

(*)Datos obligatorios

***Grupos**

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 1. Acciones de Estado (Reclamación – Impugnación). | <input type="checkbox"/> 27. Inscripción matrimonio extranjero. |
| <input type="checkbox"/> 2. Adopción. | <input type="checkbox"/> 28. Liquidación de la comunidad (Art. 488 y ssgtes. Del CC y C) |
| <input type="checkbox"/> 3. Alimentos. | <input type="checkbox"/> 29. Medida cautelar. |
| <input type="checkbox"/> 4. Apelación. | <input type="checkbox"/> 30. Medidas autosatisfactivas. |
| <input type="checkbox"/> 5. Atribución del hogar conyugal. | <input type="checkbox"/> 31. Nulidad de matrimonio |
| <input type="checkbox"/> 6. Autorización (CC y C. Art. 645). | <input type="checkbox"/> 32. Oficios Ley 914 |
| <input type="checkbox"/> 7. Compensación económica (Art. 441 CC y C.). | <input type="checkbox"/> 33. Queja |
| <input type="checkbox"/> 8. Convalidación de internación. | <input type="checkbox"/> 34. Rectificación de partida. |
| <input type="checkbox"/> 9. Convivencia (Relevo o Reanulación). | <input type="checkbox"/> 35. Responsabilidad parental. |
| <input type="checkbox"/> 10. Cuidado personal del hijo. | <input type="checkbox"/> 36. Restitución |
| <input type="checkbox"/> 11. Daños y perjuicios. | <input type="checkbox"/> 37. Restitución internacional. |
| <input type="checkbox"/> 12. Delegación del ejercicio de la responsabilidad parental. | <input type="checkbox"/> 38. Restricción de la capacidad (Curatela) |
| <input type="checkbox"/> 13. Derecho y deber de comunicación. | <input type="checkbox"/> 39. Tercería. |
| <input type="checkbox"/> 14. Divorcio. | <input type="checkbox"/> 40. Tutela. |
| <input type="checkbox"/> 15. Emancipación. | <input type="checkbox"/> 41. Uniones convivenciales. |
| <input type="checkbox"/> 16. Estado de adoptabilidad. | <input type="checkbox"/> 42. Uniones convivenciales – Atribución de uso de vivienda familiar (Art. 526 CC y C.) |
| <input type="checkbox"/> 17. Exclusión del hogar conyugal. | <input type="checkbox"/> 43. Uniones convivenciales – CESE (Art. 523 CC y C.) |
| <input type="checkbox"/> 18. Filiación. | <input type="checkbox"/> 44. Uniones convivenciales – Compensación económica (Art. 524 CC y C.) |
| <input type="checkbox"/> 19. Fraude. | <input type="checkbox"/> 45. Uniones convivenciales – Distribución de los bienes (Art. 528 CC y C.) |
| <input type="checkbox"/> 20. Guarda. | <input type="checkbox"/> 46. Varios. |
| <input type="checkbox"/> 21. Guarda con vías de adopción. | <input type="checkbox"/> 47. Venia judicial. |
| <input type="checkbox"/> 22. Homologación acuerdo. | <input type="checkbox"/> 48. Violencia familiar (OVI). |
| <input type="checkbox"/> 23. Homologación acuerdo (Alimentos). | |
| <input type="checkbox"/> 24. Homologación acuerdo (Cuidado personal). | |
| <input type="checkbox"/> 25. Inscripción tardía de defunción. | |
| <input type="checkbox"/> 26. Inscripción tardía de nacimiento. | |

DATOS DE LA DEMANDA

(*)MATERIA OBJETO DE JUICIO _____

TASA DE JUSTICIA: NO SI

CONEXIDAD SOLICITADA

EXPTE N.º _____ SALA A SALA B
 VOCALÍA N°1 VOCALÍA N°2
 CARÁTULA _____

(*) BENEFICIO DE LITIGAR SIN GASTOS NO SI

EXPTE ADJUDICADO

EXPTE N.º _____
 JUEZ PREOPINANTE _____
 (Para ser completado por mesa de entrada)

 Firma y sello del profesional

PARTE ACTORA

APELLIDO Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL _____

DOMICILIO REAL _____
EMAIL _____
DOMICILIO CONSTITUIDO _____
DOCUMENTO O CUIT _____ TEL _____
PROFESIONAL INTERVINIENTE _____
(Matricula – apellido y nombre)
TEL _____
DOMICILIO ELECTRÓNICO _____

APELLIDO Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL _____

DOMICILIO REAL _____
EMAIL _____
DOMICILIO CONSTITUIDO _____
DOCUMENTO O CUIT _____ TEL _____
PROFESIONAL INTERVINIENTE _____
(Matricula – apellido y nombre)
TEL _____
DOMICILIO ELECTRÓNICO _____

PARTE DEMANDADA

APELLIDO Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL _____

DOMICILIO REAL _____
EMAIL _____
DOMICILIO CONSTITUIDO _____
DOCUMENTO O CUIT _____ TEL _____
PROFESIONAL INTERVINIENTE _____
(Matricula – apellido y nombre)
TEL _____
DOMICILIO ELECTRÓNICO _____

APELLIDO Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL _____

DOMICILIO REAL _____
EMAIL _____
DOMICILIO CONSTITUIDO _____
DOCUMENTO O CUIT _____ TEL _____
PROFESIONAL INTERVINIENTE _____
(Matricula – apellido y nombre)
TEL _____
DOMICILIO ELECTRÓNICO _____

Firma y sello del profesional