

PROVINCIA DE FORMOSA
PODER JUDICIAL
SUPERIOR TRIBUNAL DE JUSTICIA

**JUZGADO CIVIL, COMERCIAL, DEL TRABAJO
Y MENORES**

TERCERA CIRCUNSCRIPCION – LAS LOMITAS
(ACORDADA Nº 2891)

SOLICITUD DE ADJUDICACION

(DECLARACION JURADA)

SUBGRUPOS Causas Laborales

(*) Datos necesarios

- 01) Acción Común.
- 02) Acción de Ejecución.
- 03) Acción por Accidente de Trabajo Tarifada.
- 04) Acción por Accidente de Trabajo (Derecho Común).
- 05) Acciones Sumarísimas.
- 06) Oficios Ley 914.
- 07) Apelaciones de los Juzgados de Paz de Menor Cuantía.
- 08) Acción de Aportes de Obra Social.
- 09) Varios

DATOS DE LA DEMANDA

MATERIA OBJETO DE JUICIO:

.....

.....

MONTO DEL JUICIO: \$

TASA DE JUSTICIA: NO SI \$

CONEXIDAD SOLICITADA

EXPTE Nº: JUZGADO:.....

CARATULA:

.....

BENEFICIO DE LITIGAR SIN GASTOS

.....
FIRMA Y SELLO

PARTE ACTORA

APELLIDO Y NOMBRE / RAZON SOCIAL:
.....
DOMICILIO REAL:
DOMICILIO CONSTITUIDO:
DOCUMENTO O CUIT:
PROFESIONAL INTERVINIENTE:
(MATRICULA - APELLIDO Y NOMBRE)

APELLIDO Y NOMBRE / RAZON SOCIAL:
.....
DOMICILIO REAL:
DOMICILIO CONSTITUIDO:
DOCUMENTO O CUIT:
PROFESIONAL INTERVINIENTE:
(MATRICULA - APELLIDO Y NOMBRE)

APELLIDO Y NOMBRE / RAZON SOCIAL:
.....
DOMICILIO REAL:
DOMICILIO CONSTITUIDO:
DOCUMENTO O CUIT:
PROFESIONAL INTERVINIENTE:
(MATRICULA - APELLIDO Y NOMBRE)

APELLIDO Y NOMBRE / RAZON SOCIAL:
.....
DOMICILIO REAL:
DOMICILIO CONSTITUIDO:
DOCUMENTO O CUIT:
PROFESIONAL INTERVINIENTE:
(MATRICULA - APELLIDO Y NOMBRE)

PARTE DEMANDADA

APELLIDO Y NOMBRE / RAZON SOCIAL:
.....
DOMICILIO REAL:
DOMICILIO CONSTITUIDO:
DOCUMENTO O CUIT:
PROFESIONAL INTERVINIENTE:
(MATRICULA - APELLIDO Y NOMBRE)

APELLIDO Y NOMBRE / RAZON SOCIAL:
.....
DOMICILIO REAL:
DOMICILIO CONSTITUIDO:
DOCUMENTO O CUIT:
PROFESIONAL INTERVINIENTE:
(MATRICULA - APELLIDO Y NOMBRE)

APELLIDO Y NOMBRE / RAZON SOCIAL:
.....
DOMICILIO REAL:
DOMICILIO CONSTITUIDO:
DOCUMENTO O CUIT:
PROFESIONAL INTERVINIENTE:
(MATRICULA - APELLIDO Y NOMBRE)

APELLIDO Y NOMBRE / RAZON SOCIAL:
.....
DOMICILIO REAL:
DOMICILIO CONSTITUIDO:
DOCUMENTO O CUIT:
PROFESIONAL INTERVINIENTE:
(MATRICULA - APELLIDO Y NOMBRE)
