



F O R M U L A R I O “De. Le.”

OFICIOS JUDICIALES DESTINADOS A CONTADURIA GENERAL DE LA PROVINCIA DE LA PAMPA

N° DE OFICIO:

AUTOS:

.....

.....

N° DE EXPEDIENTE:

ORGANISMO JUDICIAL OFICIANTE:

.....

.....

DIRECCION DEL ORGANISMO JUDICIAL OFICIANTE:

.....

ABONÓ TASA RETRIBUTIVA SERVICIO: SI NO

.....

PROFESIONAL INTERVINIENTE:

.....

DOMICILIO:

TELEFONO:

E-MAIL:

.....

FIRMA

ACLARACION:

N° DE DOCUMENTO: