

## Formulario Cambio de Domicilio

Solicito modificación en el domicilio constituido ante la Dirección Provincial de Medios Alternativos de Resolución de Conflictos, conforme art. 10 de la resolución 462/12

Matricula: \_\_\_\_\_

CUIT: \_\_\_\_\_

Apellido y Nombre: \_\_\_\_\_

### Domicilio Constituido (Actual)

Sede: \_\_\_\_\_ Calle: \_\_\_\_\_ Nro: \_\_\_\_\_ Piso: \_\_\_\_\_ Dto. \_\_\_\_\_

### Domicilio Modificado

Sede: \_\_\_\_\_ Calle: \_\_\_\_\_ Nro: \_\_\_\_\_ Piso: \_\_\_\_\_ Dto. \_\_\_\_\_

Teléfono 1: \_\_\_\_\_

Teléfono 2: \_\_\_\_\_

Celular: \_\_\_\_\_

E-MAIL: \_\_\_\_\_

*\* consiento en recibir la notificación de lo que se disponga a la casilla de e-mail denunciada*

Declaro bajo juramento que los datos consignados son correctos.

Atte.

\_\_\_\_\_  
FECHA Y  
FIRMA DE RECEPCIÓN

\_\_\_\_\_  
FIRMA Y SELLO  
de MEDIADOR

### Intervención del Colegio de Abogados:

El nuevo domicilio denunciado cumple con los requisitos establecidos en el art. 6 de la resolución 462/12

(Tachar lo que no corresponda)    SI        NO

\_\_\_\_\_  
FIRMA Y SELLO  
de Autoridad

### Intervención del La Dirección Provincial de Medios Alternativos de Resolución de Conflictos

Se hace lugar al cambio de domicilio solicitado conforme art. 10 de la resolución 462/12

(Tachar lo que no corresponda)    SI        NO

Comienza a operar en fecha:    /    /  
\_\_\_\_\_

Disposición Número: \_\_\_\_\_ Fecha:    /    /  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FIRMA Y SELLO

*\* los datos consignados en la presente tendrán la validez de Declaración jurada.*