



MESA DE ENTRADAS ÚNICA
FORMULARIO PARA EL INGRESO DE DATOS

FECHA:

PODER JUDICIAL

MATERIA COD. [1]	FUERO [2] CIVIL Y COMERCIAL <input type="checkbox"/> FAMILIA <input type="checkbox"/> LABORAL <input type="checkbox"/> URGENTE <input type="checkbox"/>
-----------------------	--

PARTE ACTORA [3]		TIPO DE PERSONA: [5]	TIPO [6]	NÚMERO [7]
Cantidad: [4]	FÍSICA	DOCUMENTO	-----	
	JURÍDICA	SOCIEDAD:		
	ORGANISMO DEL ESTADO	ORGANISMO:		
APELLIDO Y NOMBRE / RAZÓN SOCIAL: [8]				
DOMICILIO REAL:		LOCALIDAD:		
DOMICILIO CONSTITUIDO:		LOCALIDAD:		

CAUSANTE (Suc). PRESUNTO DEUDOR (Quebrado, concursado) PRESUNTO INCAPAZ, etc.		TIPO DE PERSONA: [5]	TIPO [6]	NÚMERO [7]
Cantidad: [4]	FÍSICA	DOCUMENTO	-----	
	JURÍDICA	SOCIEDAD:		
	ORGANISMO DEL ESTADO	ORGANISMO:		
APELLIDO Y NOMBRE / RAZÓN SOCIAL: [8]				
DOMICILIO REAL:		LOCALIDAD:		
DOMICILIO CONSTITUIDO:		LOCALIDAD:		

PARTE DEMANDADA [9]		TIPO DE PERSONA: [5]	TIPO [6]	NÚMERO [7]
Cantidad: [4]	FÍSICA	DOCUMENTO	-----	
	JURÍDICA	SOCIEDAD:		
	ORGANISMO DEL ESTADO	ORGANISMO:		
APELLIDO Y NOMBRE / RAZÓN SOCIAL [8]				
DOMICILIO REAL:		LOCALIDAD:		
DOMICILIO CONSTITUIDO:		LOCALIDAD:		

PRÓRROGA DE JURISDICCIÓN [10] TASA DE JUSTICIA [10] FONDO PERMANENTE DE SEGURIDAD SOCIAL PARA ABOGADOS Y PROCURADORES (LEY 2349) [10]

CONEXIDAD o ASIGNACIÓN A PEDIDO DE PARTE [11]		
JUZGADO	Nº Causa/Año	Carátula

[12] MONTO DEL JUICIO: [13] COMPLEMENTO DE CARÁTULA:

[14] OBSERVACIONES:

ABOGADO INTERVINIENTE: [15] Cantidad [4]:

MATRÍCULA PROF.	CUIT/CUIL	APELLIDO Y NOMBRES

SI LA CAUSA FUERA INICIADA POR UNA DEFENSORÍA, FISCALÍA, INDICAR:

DENOMINACIÓN DEL ÓRGANO: / Nº .

FORMULARIOS ADICIONALES: [16]	Nº1 Cantidad:	Nº2 Cantidad:

.....
FIRMA Y SELLO DEL ABOGADO o DE LOS ABOGADOS



PODER JUDICIAL

MESA DE ENTRADAS ÚNICA
FORMULARIO PARA EL INGRESO DE DATOS

FORMULARIO N° 1
FECHA:

CODIGO DE MATERIA:		DESCRIPCIÓN:		FUERO:	
---------------------------	--	---------------------	--	---------------	--

ACTORES: (Continuación)

Tipo Persona:	Tipo Doc. Tipo Soc.	N° de Doc. o CUIT	Apellido y Nombres, Razón Social o Denominación del Organismo del Estado	DOMICILIO	
				REAL	CONSTITUIDO

CAUSANTE (Suc). PRESUNTO DEUDOR (Quebrado, concursado) PRESUNTO INCAPAZ etc.: (Continuación)

Tipo Persona:	Tipo Doc. Tipo Soc.	N° de Doc. o CUIT	Apellido y Nombres, Razón Social o Denominación del Organismo del Estado	DOMICILIO	
				REAL	CONSTITUIDO

DEMANDADOS: (Continuación)

Tipo Persona:	Tipo Doc. Tipo Soc.	N° de Doc. o CUIT	Apellido y Nombres, Razón Social o Denominación del Organismo del Estado	DOMICILIO	
				REAL	CONSTITUIDO

.....
FIRMA Y SELLO DEL ABOGADO o DE LOS ABOGADOS



PODER JUDICIAL

MESA DE ENTRADAS ÚNICA
FORMULARIO PARA EL INGRESO DE DATOS

FORMULARIO N° 2

ABOGADOS: (Continuación)

MATRICULA	C.U.I.T/C.U.I.L.	Apellido y Nombres

.....
FIRMAS Y SELLOS DE LOS ABOGADOS