



REGISTRO DE PROCESOS UNIVERSALES Y DE ACCIDENTES Y ENFERMEDADES OCUPACIONALES

Poder Judicial



SOLICITUD DE INFORME Nro:

Fecha:

Señor
Funcionario a cargo del
Registro de Procesos Universales y de
Accidentes y Enfermedades Ocupacionales
S _____ / _____ D

Quien suscribe

tiene el agrado de dirigirse a Ud. a los fines de solicitarle se sirva informar si existen **trámites sucesorios** iniciados correspondientes al Señor/a:

Apellido y Nombre:

Documento Tipo: Número:

Nacimiento: Localidad: Pcia: País: Fecha:

Fallecimiento: Localidad: Pcia: País: Fecha:

Apellido y nombre de la madre:

Apellido y nombre del padre:

Apellido y nombre del cónyuge:

Completar sólo si solicita la Inscripción:

Si no existieren registros, solicito a Ud. que inscriba el inicio del trámite. A tales efectos le hago saber:

CUIJ / Año: /

Juzgado: Localidad:

Fecha: Profesional:

Acreditación:

Informe simple: Informe con firma Secretario: (marque el que corresponda)

Firma solicitante:

Retira: Firma: Fecha: