

CERTIFICADO DE ELEVACIÓN A CÁMARA

RECURSO DIRECTO -- COMPETENCIA CIVIL

(Esta planilla deberá estar COMPLETA para el ingreso de los datos en el sistema)

DATOS DEL RECURSO ADMINISTRATIVO DIRECTO

Nº DE EXPEDIENTE ADMINISTRATIVO...../.....

FOJAS: CUERPOS: AGREGADOS: INCIDENTES:

DATOS DE LOS ACTORES:

APELLIDO Y NOMBRES:

APELLIDO Y NOMBRES:

APELLIDO Y NOMBRES:

LETRADO:

APODERADO / PATROCINANTE (*)

NOMBRE DEL ABOGADO:

MATRICULA: DOMICILIO CONSTITUIDO:

DATOS DE LOS DEMANDADOS:

APELLIDO Y NOMBRES:

APELLIDO Y NOMBRES:

APELLIDO Y NOMBRES:

MOTIVO DE ELEVACION: RECURSO ADMINISTRATIVO DIRECTO

Nota: Los datos consignados revisten el carácter de declaración jurada y deberá integrarse con letra de imprenta legible

FECHA: / /

Firma del Letrado

USO EXCLUSIVO DE LA O.A.C

SELLO DE LA DEPENDENCIA

SALA ASIGNADA:

FECHA DE PRESENTACIÓN: / /

Firma Autorizada

