Poder Judicial

REGISTRO DE PROCESOS UNIVERSALES Y DE ACCIDENTES Y ENFERMEDADES OCUPACIONALES

III 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 sirva informar si existen **trámites concursales** iniciados correspondientes a:

Inscripciones en el Reg. Procesos Universales de: ❒Santa Fe ❒Rosario (Marcar lo que corresponda)

Razón Social: .....

Domicilio: ..... Localidad: .....

Apellido y Nombre: .....

Documento: Tipo: ..... Número: .....

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

Acreditación: .....

Firma solicitante: .....

Retira: ..... Firma: ..... Fecha: .....