



Poder Judicial  
Provincia de Buenos Aires

FORMULARIO PARA INGRESO DE DATOS  
RECEPTORIA DE EXPEDIENTES DE .....

## AMPARO

**ACTORES** (3) cantidad: .....

PERSONAS (4) TIPO DOC.(5) Y N° ó (6)  
F J O TIPO SOC. Y CUIT

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

APELLIDO Y NOMBRES - RAZON SOCIAL ó  
DENOMINACION DEL ORGANISMO DEL ESTADO (7)

1) .....

2) .....

**DEMANDADOS** (8) cantidad: .....

PERSONAS (4) TIPO DOC.(5) Y N° ó (6)  
F J O TIPO SOC. Y CUIT

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

APELLIDO Y NOMBRES - RAZON SOCIAL ó  
DENOMINACION DEL ORGANISMO DEL ESTADO (7)

1) .....

2) .....

**FORMULARIOS ADICIONALES** (9): .....

PRORROGA DE JURISDICCION (10) ☐ BENEFICIO DE LITIGAR SIN GASTOS (10) ☐ TASA DE JUSTICIA (10) ☐

**ASIGNACION A PEDIDO DE PARTE** (12)

N° Juzgado/Trib.	N° Causa/Año	Carátula	Cód. Materia
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

MONTO DEL JUICIO (13): ..... LOCALIDAD (15): ..... PARTIDO (15): .....

COMPLEMENTO DE CARATULA (14): .....

OBSERVACIONES (16): .....

**ABOGADOS INTERVINIENTES** (17)

CANT.	CUIT	COD. JURISDICCION	APELLIDO Y NOMBRES
1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

SI LA CAUSA FUERA INICIADA POR UNA DEFENSORIA, ASESORIA, FISCALIA, INDICAR:

DENOMINACION DEL ORGANO: ..... N° .....