



Poder Judicial  
Provincia de Buenos Aires

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

## AMPARO

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

PERSONAS (4) F J O	TIPO DOC.(5) Y N° ó (6) TIPO SOC. Y CUIT	APELLIDO Y NOMBRES - RAZON SOCIAL ó DENOMINACION DEL ORGANISMO DEL ESTADO (7)
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	1) .....
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	2) .....

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

PERSONAS (4) F J O	TIPO DOC.(5) Y N° ó (6) TIPO SOC. Y CUIT	APELLIDO Y NOMBRES - RAZON SOCIAL ó DENOMINACION DEL ORGANISMO DEL ESTADO (7)
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	1) .....
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	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

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			
2			

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

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