

**FORMULARIO DE ADHESION AL  
PROGRAMA DE TRAMITACION ELECTRONICA - "EXTRANET PARA AUXILIARES"**

Quien suscribe, declara que los datos consignados en este formulario son correctos y completos y que adhiere al PROGRAMA DE TRAMITACION ELECTRONICA, expresando conocer y aceptar las disposiciones y términos de uso del Acuerdo Reglamentario Nro 1582 Serie "A" del 21/8/2919, el Reglamento General para el Expediente Judicial Electrónico y sus correspondientes Políticas de Seguridad.

**Datos personales**

Apellido/s		Nombre/s	
Tipo Doc.		Número Doc	

**Datos Perito**

N° CUIT		E mail	
Domicilio			
Teléfono		Celular	
Especialidad			
Subespecialidad			
Matrícula profesional			

FIRMA INTERESADO	
<b><i>Certifico la autenticidad de los datos personales denunciados en el presente formulario que fuera firmado por el interesado en mi presencia:</i></b>	
FIRMA AUTORIDAD CERTIFICANTE	
Lugar y fecha	
Recibido P.J.	