Puerto Madryn, …… de ………………de ……….

Señor Presidente

del Colegio Público de Abogados

de Puerto Madryn

Dr. Gustavo Adrián CRUZ

S. / D.

De mi mayor consideración:

El/ la que suscribe ……………………………………. …………………………………, Abogado/a, D.N.I………………………, inscripta/o en la matrícula N° …………………, me dirijo a usted a fin de solicitar la suspensión de mi matrícula por el término de ……………… años (Art. 58, 1er. párrafo Ley XIII N°11), consintiendo que al vencimiento del mismo la rehabilitación de la matrícula se efectúe automáticamente, sin necesidad de notificación alguna.

La solicitud procede por el o los motivos que paso a exponer:………………………………………………………………………………….…….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

A los efectos de la notificación de mi suspensión consigno el siguiente correo electrónico, donde serán válidas las comunicaciones que allí se realicen: …………………………………………………………………………………………….

Sin otro particular, le saluda atentamente.