



Estimado ciudadano

Para poder brindarle un mejor servicio de justicia y darle una respuesta a la brevedad, agradeceremos complete el siguiente formulario con letra clara y legible. El presente formulario y las copias que crea necesarias pueden ser presentadas ante el organismo que motiva el reclamo, el S.T.J. o el Consejo de la Magistratura. Ante cualquier duda consulte al personal de Mesa de Entrada o en caso de ser necesario al responsable del organismo.

▲ Nombre	.....		▲ Apellido	.....
▲ Dirección	.....		▲ Localidad	.....
▲ Provincia	▲ C. P.	.....	▲ Teléfono	.....
▲ Fax	▲ E-mail	.....		.....
▲ Ocupación	.....		

1. Organismo

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="radio"/> Cámara de Apelaciones | <input type="radio"/> Juzgado de Familia Nº 2 | <input type="radio"/> Unidad de Efectos Secuestrados |
| <input type="radio"/> Juzgado Civil y Comercial | <input type="radio"/> Cámara en lo Penal | <input type="radio"/> Equipo Técnico Interdisciplinario |
| <input type="radio"/> Juzgado de Ejecución | <input type="radio"/> Oficina Judicial | <input type="radio"/> Cuerpo Médico Forense |
| <input type="radio"/> Juzgado Laboral | <input type="radio"/> Delegación Informática | <input type="radio"/> Otros |
| <input type="radio"/> Juzgado Laboral Nº 2 | <input type="radio"/> Oficina de Mediación | ..... |
| <input type="radio"/> Juzgado de Familia Nº 1 | <input type="radio"/> Delegación Contable | |

2. Trámite realizado

3. ¿Es la primera vez que presenta este reclamo por el mismo motivo?

Sí No ▶ ¿El reclamo había sido hecho en esta misma oficina, en otra, cual?

4. Reclamo

Fecha / / Firma y aclaración

Nº de Reclamo DNI