



**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"/> Cámara en lo Penal | <input type="radio"/> Delegación Contable |
| <input type="radio"/> Juzgado Civil, Comercial y Laboral | <input type="radio"/> Oficina Judicial   | <input type="radio"/> Otros .....         |

**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 .....