****

**SOLICITUD DE REHABILITACION DE MATRICULA**

Lanús,…………/………………………/……………….

*A la Señora Presidente*

*Colegio de Abogados*

*Departamento Judicial de Avellaneda Lanús*

*Dra. Adriana Coliqueo*

*S\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_D*

De mi consideración:

 Tengo el agrado de dirigirme a Ud. a fin de solicitar mi rehabilitación en la matricula, en razón de considerar que han cesado las causas que motivaron mi suspensión o exclusión de la misma.

Saludo a Ud. muy atentamente

**FIRMA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ACLARACION:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**TOMO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_FOLIO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**FIRMA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**AVAL 1 AVAL 2**