



Solicitud N° _____

SOLICITUD DE BAJA DE CÉDULAS

Solicitante: _____

Matrícula N° _____ **To.** _____ **Fo.** _____

Fecha: ___/___/___

*Las columnas 1 a 5 deberán ser completadas por el solicitante.
Las columnas 6 y 7 se encuentran reservadas para Caja Forense de Entre Ríos*

N°	(1) Carátula	APORTES REALIZADOS				Reservado CFER	
		(2) Art. Ley 9005	(3) Monto del aporte	(4) N° de Boleta de pago	(5) Se adjunta documentación (S/N)	(6) N° de Cédula	(7) Corresponde Baja (S/N)
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							

Observaciones: