

PROVINCIA DE FORMOSA  
PODER JUDICIAL  
SUPERIOR TRIBUNAL DE JUSTICIA

SOLICITUD DE ADJUDICACION

MESA DE ENTRADAS DEL EXCMO TRIBUNAL DE FAMILIA  
SECTOR DE RECEPCION DE ESCRITOS Y DILIGENCIAS

**GRUPOS \***

(DECLARACION JURADA)

(\* Datos necesarios

- (Reclamación - Impugnación)
- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 01) Acciones de Estado (Reclamación - Impugnación)          | <input type="checkbox"/> 26) Inscripciones Matrimonio Extranjero  |
| <input type="checkbox"/> 02) Adopción  | <input type="checkbox"/> 27) Liquidación de la Comunidad (art. 488 y ssgtes., del CC y C)                         |
| <input type="checkbox"/> 03) Alimentos   | <input type="checkbox"/> 28) Medida Cautelar  |
| <input type="checkbox"/> 04) Apelación   | <input type="checkbox"/> 29) Medidas Autosatisfactivas  |
| <input type="checkbox"/> 05) Autorización (Cod. Civil y Com. Art.645)                | <input type="checkbox"/> 30) Nulidad de Matrimonio  |
| <input type="checkbox"/> 06) Compensación Económica (art.441 CC y C.)                | <input type="checkbox"/> 31) Oficios Ley 914  |
| <input type="checkbox"/> 07) Convalidación de Internación                            | <input type="checkbox"/> 32) Queja  |
| <input type="checkbox"/> 08) Convivencia (Relevo o Reanulación)                      | <input type="checkbox"/> 33) Rectificación de Partida   |
| <input type="checkbox"/> 09) Cuidado Personal del Hijo (Tenencia)                    | <input type="checkbox"/> 34) Responsabilidad Parental   |
| <input type="checkbox"/> 10) Daños y Perjuicios                                      | <input type="checkbox"/> 35) Restitución  |
| <input type="checkbox"/> 11) Delegación del Ejercicio de la Responsabilidad Parental | <input type="checkbox"/> 36) Restricción de la Capacidad (Curatela)   |
| <input type="checkbox"/> 12) Derecho y Deber de Comunicación(Régimen de Visitas)     | <input type="checkbox"/> 37) Tercería   |
| <input type="checkbox"/> 13) Divorcio  | <input type="checkbox"/> 38) Tutela   |
| <input type="checkbox"/> 14) Emancipación  | <input type="checkbox"/> 39) Uniones Convivenciales   |
| <input type="checkbox"/> 15) Estado de Abandono                                      | <input type="checkbox"/> 40) Uniones Convivenciales - Atribución de Uso de<br>Vivienda Familiar (art. 526 CC y C) |
| <input type="checkbox"/> 16) Exclusión de Hogar Conyugal                             | <input type="checkbox"/> 41) Uniones Convivenciales - CESE (art. 523 CC y C)                                      |
| <input type="checkbox"/> 17) Filiación   | <input type="checkbox"/> 42) Uniones Convivenciales - Compensación<br>Económica (art. 524 CC y C)                 |
| <input type="checkbox"/> 18) Fraude  | <input type="checkbox"/> 43) Uniones Convivenciales - Distribución de los bienes<br>(art. 526 CC y C)             |
| <input type="checkbox"/> 19) Guarda  | <input type="checkbox"/> 44) Varios   |
| <input type="checkbox"/> 20) Guarda con Vías de Adopción                             | <input type="checkbox"/> 45) Venia Judicial   |
| <input type="checkbox"/> 21) Homologación Acuerdo                                    | <input type="checkbox"/> 46) Violencia Familiar (OVI)   |
| <input type="checkbox"/> 22) Homologación Acuerdo (Alimentos)                        |   |
| <input type="checkbox"/> 23) Homologación Acuerdo (Cuidado Personal)                 |   |
| <input type="checkbox"/> 24) Inscripción Tardía de Defunción                         |   |
| <input type="checkbox"/> 25) Inscripción Tardía de Nacimiento                        |   |

**DATOS DE LA DEMANDA**

(\*MATERIA OBJETO DE JUICIO: .....  
.....  
.....

TASA DE JUSTICIA: NO SI \$   .....

**(\*CONEXIDAD SOLICITADA**

EXPTE N°:.....

VOCALIA N° 1  VOCALIA N° 2  VOCALIA N° 3

CARATULA: .....  
.....

(\*BENEFICIO DE LITIGAR SIN GASTOS  NO  SI

**EXPEDIENTE ADJUDICADO**

EXPTE N°:.....

JUEZ PREOPINANTE: .....

(Para ser completado por Mesa de Entradas)

.....  
FIRMA Y SELLO del Profesional

## PARTE ACTORA

APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL: .....

DOMICILIO REAL: .....

DOMICILIO CONSTITUIDO: .....

DOCUMENTO O CUIT: .....

PROFESIONAL INTERVINIENTE: .....

(MATRICULA - APELLIDO Y NOMBRE)

---

APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL: .....

DOMICILIO REAL: .....

DOMICILIO CONSTITUIDO: .....

DOCUMENTO O CUIT: .....

PROFESIONAL INTERVINIENTE: .....

(MATRICULA - APELLIDO Y NOMBRE)

## PARTE DEMANDADA

APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL: .....

DOMICILIO REAL: .....

DOMICILIO CONSTITUIDO: .....

DOCUMENTO O CUIT: .....

PROFESIONAL INTERVINIENTE: .....

(MATRICULA - APELLIDO Y NOMBRE)

---

APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL: .....

DOMICILIO REAL: .....

DOMICILIO CONSTITUIDO: .....

DOCUMENTO O CUIT: .....

PROFESIONAL INTERVINIENTE: .....

(MATRICULA - APELLIDO Y NOMBRE)

.....  
FIRMA Y SELLO del Profesional