



**Poder Judicial de la Ciudad de Buenos Aires**  
Consejo de la Magistratura

**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN PARA EL REGISTRO DE PERITOS AUXILIARES DEL PODER JUDICIAL DE LA CIUDAD AUTÓNOMA DE BUENOS AIRES 2023**

SOLICITUD N.º .....

**INCUMBENCIA**

TRADUCTOR PÚBLICO DE IDIOMA: .....

APELLIDO: .....

NOMBRE: .....

SEXO: .....

NACIONALIDAD: .....

LUGAR DE NACIMIENTO: .....

FECHA: .....

TIPO DE DOCUMENTO: .....

NÚMERO DE DOCUMENTO: .....

**DOMICILIO CONSTITUIDO EN LA CIUDAD AUTÓNOMA DE BUENOS AIRES**

CALLE: .....

NÚMERO: .....

PISO Y DEPARTAMENTO: .....

CÓDIGO POSTAL: .....

LOCALIDAD: .....

TELÉFONO: .....

FAX: .....

CORREO ELECTRÓNICO: .....



**Poder Judicial de la Ciudad de Buenos Aires**  
Consejo de la Magistratura

**TÍTULO UNIVERSITARIO**

EXPEDIDO POR: .....

FECHA DE EXPEDICIÓN: .....

**MATRÍCULA**

EXPEDIDA POR EL COLEGIO DE TRADUCTORES PÚBLICOS DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES

FECHA DE EXPEDICIÓN: .....

FECHA DE ANTIGÜEDAD DE OTRO CONSEJO: .....

**ESPECIALIDAD**

EXPEDIDA POR: .....

FECHA DE EXPEDICIÓN: .....

ACREDITACIÓN DE LA ESPECIALIDAD: .....

**NOTA:** La inscripción queda sujeta a la posterior verificación de los requisitos correspondientes exigidos por parte del Consejo de la Magistratura de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires.

**Declaro bajo juramento la veracidad de los datos consignados anteriormente.**

.....

FIRMA

.....

ACLARACIÓN