

Señor Presidente  
de la CAJA DE PREVISIÓN SOCIAL PARA ABOGADOS  
DE LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES  
S/D.-

Ref. : Respuesta a nota por regulaciones impagas.

Por la presente procedo a responder a la nota recibida el \_\_\_\_\_ en la que se me solicitaba cotejar con mis registros particulares el estado de cumplimiento de los plazos, porcentuales y pautas de los artículos 12 inciso a), 13, 14, 21 y 22 de la Ley 6.716 t.o. Dec.4771/95 de una serie de carátulas que les han sido remitidas en cumplimiento de las disposiciones del artículo 23 de la Ley 6.716 t.o. Dec.4771/95, en las que me han sido regulados honorarios profesionales en el año 20 \_\_\_\_\_

DATOS DEL SOLICITANTE

Apellido y nombre completos: \_\_\_\_\_  
Tipo y n° de documento: LE / LC / DNI: \_\_\_\_\_

DATOS DEL EXPEDIENTE 1

Carátula: Actor / Peticionante / Causante: \_\_\_\_\_  
Demandado: \_\_\_\_\_  
Materia: \_\_\_\_\_  
N° de Causa / Expediente / Receptoría: \_\_\_\_\_

- PERCIBÍ LA/S REGULACIONES Y APORTES DENUNCIADOS IMPAGOS  
Acompaño copia del comprobante de Pago.
- NO PERCIBÍ LA/S REGULACIONES Y APORTES DENUNCIADOS IMPAGOS  
Motivos:

El obligado al pago, se ha presentado en CONCURSO PREVENTIVO, radicado en \_\_\_\_\_  
\* SI / NO verifiqué los estipendios y aportes previsionales impagos.

Al obligado al pago se le ha decretado la QUIEBRA, radicado ante \_\_\_\_\_  
\* SI / NO verifiqué los estipendios y aportes previsionales impagos.

El obligado al pago, ha fallecido (encontrándose tramitando la sucesión ante el Juzgado \_\_\_\_\_ )  
\* SI / NO efectué el reclamo de paga contra los herederos del causante.

El obligado actuó con Beneficio de Litigar sin Gastos, concedido \_\_\_\_\_

Otro: \_\_\_\_\_

\* Tachar lo que no corresponda

DATOS DEL EXPEDIENTE 2

Carátula: Actor / Peticionante / Causante: \_\_\_\_\_  
Demandado: \_\_\_\_\_  
Materia: \_\_\_\_\_  
N° de Causa / Expediente / Receptoría: \_\_\_\_\_

- PERCIBÍ LA/S REGULACIONES Y APORTES DENUNCIADOS IMPAGOS  
Acompaño copia del comprobante de Pago.
- NO PERCIBÍ LA/S REGULACIONES Y APORTES DENUNCIADOS IMPAGOS  
Motivos:

El obligado al pago, se ha presentado en CONCURSO PREVENTIVO, radicado en \_\_\_\_\_  
\* SI / NO verifiqué los estipendios y aportes previsionales impagos.

Al obligado al pago se le ha decretado la QUIEBRA, radicado ante \_\_\_\_\_  
\* SI / NO verifiqué los estipendios y aportes previsionales impagos.

El obligado al pago, ha fallecido (encontrándose tramitando la sucesión ante el Juzgado \_\_\_\_\_ )  
\* SI / NO efectué el reclamo de paga contra los herederos del causante.

El obligado actuó con Beneficio de Litigar sin Gastos, concedido \_\_\_\_\_

Otro: \_\_\_\_\_

\* Tachar lo que no corresponda

DATOS DEL EXPEDIENTE 3

Carátula:	Actor / Peticionante / Causante: _____
	Demandado: _____
	Materia: _____
N° de Causa / Expediente / Receptoría: _____	

- PERCIBÍ LA/S REGULACIONES Y APORTES DENUNCIADOS IMPAGOS  
Acompaño copia del comprobante de Pago.
- NO PERCIBÍ LA/S REGULACIONES Y APORTES DENUNCIADOS IMPAGOS  
Motivos: \_\_\_\_\_

<input type="radio"/>	El obligado al pago, se ha presentado en CONCURSO PREVENTIVO, radicado en _____	
	* SI / NO verifiqué los estipendios y aportes previsionales impagos.	
<input type="radio"/>	Al obligado al pago se le ha decretado la QUIEBRA, radicado ante _____	
	* SI / NO verifiqué los estipendios y aportes previsionales impagos.	
<input type="radio"/>	El obligado al pago, ha fallecido (encontrándose tramitando la sucesión ante el Juzgado _____	
	_____) * SI / NO efectué el reclamo de paga contra los herederos del causante.	
<input type="radio"/>	El obligado actuó con Beneficio de Litigar sin Gastos, concedido _____	
<input type="radio"/>	Otro: _____	

\* Tachar lo que no corresponda

DATOS DEL EXPEDIENTE 4

Carátula:	Actor / Peticionante / Causante: _____
	Demandado: _____
	Materia: _____
N° de Causa / Expediente / Receptoría: _____	

- PERCIBÍ LA/S REGULACIONES Y APORTES DENUNCIADOS IMPAGOS  
Acompaño copia del comprobante de Pago.
- NO PERCIBÍ LA/S REGULACIONES Y APORTES DENUNCIADOS IMPAGOS  
Motivos: \_\_\_\_\_

<input type="radio"/>	El obligado al pago, se ha presentado en CONCURSO PREVENTIVO, radicado en _____	
	* SI / NO verifiqué los estipendios y aportes previsionales impagos.	
<input type="radio"/>	Al obligado al pago se le ha decretado la QUIEBRA, radicado ante _____	
	* SI / NO verifiqué los estipendios y aportes previsionales impagos.	
<input type="radio"/>	El obligado al pago, ha fallecido (encontrándose tramitando la sucesión ante el Juzgado _____	
	_____) * SI / NO efectué el reclamo de paga contra los herederos del causante.	
<input type="radio"/>	El obligado actuó con Beneficio de Litigar sin Gastos, concedido _____	
<input type="radio"/>	Otro: _____	

\* Tachar lo que no corresponda

muy atentamente.

Sin otro particular y dando así por cumplido vuestro requerimiento, lo saludo

\_\_\_\_\_  
Firma y sello del Profesional

Si este formulario le resultara insuficiente para responder a todos los casos que le fueron citados, por favor continuar en una copia del mismo.