



I

### Inscripción del Deudor Alimentario

(Ley 11945-Art. 2-Inc. 1)

**Poder Judicial**

Fecha:

**Deudor personalmente obligado:**

Apellido:  Nombres:

Documento Tipo:  Letra:  Número:  Cui/Cuit:

Domicilio:  Localidad:  Pcia:

Nacionalidad:  Fecha Nacimiento:  Sexo:

Estado Civil:  Profesión:

Apellido y nombre de la madre:

Apellido y nombre del padre:

Apellido y nombre del conyuge:

**Datos de la causa Judicial que ordena la Inscripción:**

Juzgado:  de la Localidad:

A cargo del Dr/Dra:

Secretaría Nro.  Dr/Dra:

Expediente Nro/Año:

Carátula:

Causa (Art 4):

Resolución: Fecha:  Tomo:  Folio:  Nro:

Reclamantes:

Beneficiarios:

Observaciones:

Firma y sello del Juez o Secretario:

**Recibido el**  **de**  **de**  **a las**

**Firma y sello RDAM:**

**Reservado para el R.D.A.M.** Nro Inscripción:  Fecha Inscripción:

**Transcripción del Auto que ordena la Inscripción:**

Empty rectangular box for transcription.