



# REGISTRO DE PROCESOS UNIVERSALES Y DE ACCIDENTES Y ENFERMEDADES OCUPACIONALES

Poder Judicial



SOLICITUD DE INFORME Nro: .....

Fecha: .....

Señor  
Funcionario a cargo del  
Registro de Procesos Universales y de  
Accidentes y Enfermedades Ocupacionales  
S / D

Quien suscribe .....

tiene el agrado de dirigirse a Ud. a los fines de solicitarle se sirva informar si existen **trámites sucesorios** iniciados correspondientes al Señor/a:

Apellido y Nombre: .....

Documento Tipo: ..... Número: .....

Nacimiento: Localidad: .....Pcia:..... Pais:..... Fecha: .....

Fallecimiento: Localidad: .....Pcia:..... Pais:..... Fecha: .....

Apellido y nombre de la madre: .....

Apellido y nombre del padre : .....

Apellido y nombre del cónyuge : .....

**Completar sólo si solicita la Inscripción:**

Si no existieren registraciones, solicito a Ud. que inscriba el inicio del trámite. A tales efectos le hago saber:

Expediente Nro:...../..... Juzgado:.....Localidad: .....

Fecha: ..... Profesional: .....

Acreditación: .....

**Informe simple:** ..... **Informe con firma Secretario:** ..... (marque el que corresponda)

Firma solicitante: .....

**Retira:** ..... **Firma:** ..... **Fecha:** .....