

SOLICITUD DE PAGO DE **HONORARIOS** – Ley 5689

Señor
Fiscal de Estado de la Provincia de Corrientes
S/D E S P A C H O.-

Me dirijo a Ud. a efectos de solicitar se ordene el pago de las sumas debidas que abajo se indican:

1.- Carátula y Número de expediente originario del Juicio:

--

2.- Tribunal de Origen

Ciudad

/

3.- Datos del Profesional reclamante

Nombre: _____	D.N.I. N° _____
M.P. N° _____	- C.U.I.T. N° _____
Categoría Tributaria	Resp. I.V.A. <input type="checkbox"/> SI - <input type="checkbox"/> NO
Domicilio (real actual): _____	
Domicilio (constituido): _____	

4.-Deuda

Importe reclamado (letras):
.....
Importe reclamado (números): (\$.....) a fecha
Fecha origen de la Regulación.....
Fecha de Regulación Firme.....
Fecha de aprobación de Planilla.....

5.- Documental adjunta

1.- Sentencia que impone costas:
2.- Auto Regulatorio.....
3.- Planilla de Liquidación aprobada (SI – NO)
4.- Resolución que aprueba la planilla (SI – NO)
5.- Otros:

6.- Datos del Apoderado (solo cuando el mismo suscribe la solicitud)

Nombre:.....M.P. N°

Adjunto copia autenticada del Poder.

7.- Opción Renuncia de mayores Intereses

Consignar SI o NO

Renuncio a intereses desde la fecha de planilla y hasta el efectivo pago, con la condición que el importe indicado en concepto de capital sea depositado dentro del plazo de seis (6) meses desde la presentación de este requerimiento de pago.-

CORRIENTES, de de

.....

Firma y aclaración

8.- Aclaraciones y/o ampliaciones

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....

Firma y aclaración