

PODER LABORAL

MINUTA – ACTA PODER

APELLIDO/S Y NOMBRE/S DEL ACTOR:

NACIONALIDAD: ESTADO CIVIL:

PROFESION: FECHA DE NACIMIENTO:

DOMICILIO: CALLE NRO.:

PISO: DEPTO.: C. POSTAL: LOCALIDAD:

DEPTO./PARTIDO: PROVINCIA:

DOCUMENTO TIPO: Nº: EXP. POR:

APELLIDO/S Y NOMBRE/S – ABOGADOS TOMO FOLIO MATRICULA

.....

OBJETO DEL JUICIO:

ALCANCE DEL MANDATO: LABORAL PREVISIONAL

DEMANDADO/S

APELLIDO/ Y NOMBRE/S O DENOMINACION SOCIAL:

DOMICILIO: CALLE NRO.

PISO: DTO.: C. POSTAL: LOCALIDAD:

DEPTO./PARTIDO: PROVINCIA:

APELLIDO/ Y NOMBRE/S O DENOMINACION SOCIAL:

DOMICILIO: CALLE NRO.

PISO: DTO.: C. POSTAL: LOCALIDAD:

DEPTO./PARTIDO: PROVINCIA:

APELLIDO/ Y NOMBRE/S O DENOMINACION SOCIAL:

DOMICILIO: CALLE NRO.

PISO: DTO.: C. POSTAL: LOCALIDAD:

DEPTO./PARTIDO: PROVINCIA:

¿CÓMO GESTIONAR EL PODER LABORAL?

1- COMPLETAR EL FORMULARIO ENCOMIENDA GESTIÓN:

ENCOMIENDA GESTIÓN PROFESIONAL

Fecha: .../.../2021

Por medio de la presente, quien abajo firma deja constancia de que le encomienda a _____, Abogada, inscrita al T° F° del CPACF la representación procesal en el juicio a iniciar contra los demandados abajo individualizados.-

Al efecto la faculto para que se presente ante las autoridades que corresponda, con escritos, documentos y cuantos justificativos creyere necesario para accionar, apelar, recusar, decidir

de nulidad, sustituir poder, prestar cauciones y juramentos, ofrecer prueba y sustanciarla, tachar y presentar testigos, pedir designaciones de peritos y recusarlos, oponer y contestar toda clase de excepciones, interponer toda clase de recursos, diligenciar toda clase de oficios, mandamientos, cédulas y exhortos, pedir embargos preventivos y definitivos, pedir inhibiciones, ofrecer y denunciar bienes a embargo, pedir cotejos y reconocimientos de firmas y documentos, desistir proceso y ejercer toda cuanta otra facultad fuere necesaria para el mejor desempeño de este mandato hasta la completa terminación del trámite con todos sus incidentes.

A tal fin, también se la faculta para iniciar la tramitación de la respectiva, según los términos previstos por la Resolución CNAT 34/2020.-

Objeto del juicio:

Demandado:

Firma:

Aclaración (nombre completo)

DNI:

En la Ciudad de Buenos Aires, a los días del mes de de 2021, a los fines previstos por la Resolución CNAT 34/2020 presto caución juratoria en torno a la veracidad de la información suministrada en la presente y en la minuta acta-poder, como así también sobre la autenticidad del DNI del actor.-

ABOGADA

CPACF T° F°

CUIT

2- COMPLETAR LA MINUTA PODER

3- DNI DEL TRABAJADOR

4- CONVERTIR LOS DOS FORMULARIOS + EL DNI EN PDF (TODO EN UN SOLO PDF)

5-ENVIAR A: cntrabajo.mesadeentradas@pjn.gov.ar