



**REGISTRO DE PROCESOS UNIVERSALES
Y DE ACCIDENTES Y ENFERMEDADES
OCUPACIONALES**

Poder Judicial

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 fin de comunicarle la siguiente resolución en el **proceso concursal**:

Apellido y Nombre o Razón Social del Deudor:
.....

Expte Nro: Año:

Carátula:

Auto Nro: Fecha Resolución:

Tipo de Resolución (marcar con una x):

01	Apertura Concurso	07	Rehabilitación
02	Apertura Quiebra	08	Rev. Dec. Quiebra
03	Declaratoria Concurso	09	Desestimación
04	Declaratoria Quiebra	10	Rechazo
05	Finalización Concurso	11	Homologación
06	Clausura	12	Conversiones
99	Otros		

Juzgado:

Localidad:

Observaciones:

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

Firma Secretario: