



PROVINCIA DE BUENOS AIRES
PODER JUDICIAL

FORMULARIO PARA PEDIDO DE MOBILIARIO

Delegado/a de Arquitectura del Departamento Judicial

Tengo el agrado de dirigirme a Ud. a los fines de solicitarle el siguiente mobiliario:

		Puesto	Mueble	Cantidad existente	Cantidad solicitada	Ratificación/Rectificación (por Delegación Arq.)
CATALOGO DE MOBILIARIO	MADERA	E1	Escritorio JUEZ			
		E2	Escritorio SECRETARIO y AUX. LET.			
		E2C	Escritorio SEC. y AUX. LET. c/ bandeja teclado			
		E4	Escritorio EMPLEADO para PC			
		AL4	Alzada escritorio EMPLEADO			
		C	Mesa de PC (Uso individual o con E1 o E2)			
		A	Armario bajo c/ Puertas corredizas			
		AL6	Alzada armario			
		ES	Estantería de sentencia			
		MR	Mesa ratona			
		PAJ	Pupitre audiencia JUEZ			
		PAP	Pupitre audiencia PARTES			
		MM	Módulo mostrador			
		PP	Perchero de pared			
		MA	Mesa de acuerdos			
		MAUX	Mesa auxiliar			
ET	Estrado triple					
SILLONERIA	ST1	Sillón JUEZ				
	ST2	Sillón SECRET. y AUX. LET.				
	ST3	Sillón EMPLEADO				
	ST4	Sillón de living JUEZ				
	ST5	Silla apilable tapizada				
	ST6	Silla alta tipo cajero				
	STT	Tándem x 3 tapizado				
	STP	Tándem x 3 plástico				
METAL	MM-A	Armario una cerradura				
	MM-AS	Armario seguridad c/doble cerradura				
	MM E73-2	Estantería metálica 2 mts.				
	MM E73-2.4	Estantería metálica 2,4 mts. (Legajos)				
	MM FCC	Fichero de carpetas colgantes				

Nota: Completar todos los datos requeridos y remitir el presente formulario al **Delegado/a de la Dirección de Arquitectura de su correspondiente Departamento Judicial** para que determine técnicamente si el bien mueble solicitado es justificado, si el espacio de ubicación es el correcto y si se ajusta a los diseños obrantes en el Catálogo de Mobiliario. En caso de que el mismo sea para reemplazo de uno existente deberá definir su posible reparación, de lo contrario se realizará la baja definitiva de acuerdo al Manual de Instrucciones y Procedimientos Res. Suprema Corte 1618/93.-

Oficina solicitante:

Planta funcional actual:

Dirección/Asiento/Depto. Judicial:

Teléfono: Fecha: / /

.....
Firma y sello de oficina solicitante

.....
Firma de verificación de Delegado/a de Arquitectura

Observaciones:

.....

.....