

_____ con DNI _____, Procurador/a de los
Tribunales con número de colegiado/a ____ **CERTIFICA** que
_____ con DNI _____ consta dado/a de alta
como empleado/a a su cargo, con número de afiliación a la SS _____,
a los efectos de que se le permita acceder a las sedes judiciales.

Y en prueba de conformidad, firman ambos la presente.

Lugar y fecha

Procurador/a

Empleado/a