

REGISTRO DE ESTUDIOS

Dolores, de septiembre de 2023

ESTUDIO:
DOMICILIO:
LOCALIDAD:
TEL:
CORREO ELECTRONICO:

INTEGRANTES DEL ESTUDIO

APELLIDO Y NOMBRE:
.....
.....
.....
.....
.....

POR SEPARADO SE ACOMPAÑA SOLICITUD DE INSCRIPCION DE CADA UNO DE LOS INTEGRANTES DEL ESTUDIO, CONSIGNADOS EN LA PLANILLA EXIGIDA POR LA LEY 24.522.

DECLARO NO ESTAR INHABILITADO.
DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LOS DATOS CONSIGNADOS PRECEDENTES, SON EXACTOS.

DOLORES, DE SEPTIEMBRE DE 2023
(firma interesado)
.....
(Aclaración de firma)