Registro de Abogadas y abogados
EN NIÑEZ Y ADOLESCENCIA

Subsecretaría de
Niñez, Adolescencia y Familia
Chaco Gobierno de todos

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

Nombre/s y Apellidos del/a profesional: .....

.....

DNI: ..... **Matrícula:** .....

Domicilio legal: .....

Localidad: .....

Teléfono fijo: .....

Teléfono celular: .....

Ministerio de
Desarrollo Social
Chaco Gobierno de todos

CHACO
Gobierno de todos