



**Colegio de Abogados de Viedma**

25 de Mayo N° 647 1° Piso Viedma- de Río Negro 02920-420698  
colegio@abogadosviedma.org.ar

## **SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN**

Viedma,.....de 20.....

Sr. Presidente del Colegio de Abogados:

Solicito mi inscripción en la Matrícula del  
Colegio de Abogados de esta Circunscripción y a ese efecto consigno los siguientes  
datos personales.

Apellido.....

Nombres.....

Nacionalidad..... Género.....

Hijo de ..... y de .....

Lugar y fecha de nacimiento.....

DNI ..... CUIL:.....

Estado Civil.....

Domicilio real.....

Domicilio legal.....

E-Mail.....

Teléfono..... Celular.....

Presento el diploma legalizado, expedido con fecha..... por  
la Universidad de.....

Declaro asimismo bajo Juramento (1) .....

.....

Saluda a Ud. muy atentamente.

.....

(1) Declarar si lo afectan o no causas de inhabilidad o incompatibilidad