



Colegio de Abogados de Córdoba

Duarte Quirós 571 - C.P. 5000 - Córdoba - República Argentina
Te: 0351-5682903 / 4220448 / 4230318 / 4217659. e-mail: colegio@abogado.org.ar

**SOLICITUD PARA INTEGRAR LISTADO DE ABOGADO/A
PARA CONFORMAR EL REGISTRO PROVISORIO DE
ABOGADOS/AS DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES
LEY N° 10.636**

Señor Presidente del
Colegio de Abogados de Córdoba
Dr. **Ignacio Lucas SEGURA**
S/D

Me dirijo a Ud., con el objeto de solicitarle mi inscripción en el listado de aspirantes **para integrar el REGISTRO PROVISORIO de Abogados/as de Niños, Niñas y Adolescentes, del Colegio de Abogados de Córdoba (Art. 3, Ley 10.636)**

FECHA DE
MATRICULA: / / N° MATRIC.: EDAD:
APELLIDOS:
NOMBRES:

Y MIS ANTECEDENTES ESPECÍFICOS EN LA MATERIA:

Firma y Sello Aclaratorio