OCL REGISTRO DE ABOGADOS

Formulario OCL 101

NOMBRE Y APELLIDO .....

DNI |.....|.....|.....|.....|.....|.....|.....|.....|

CUIL |.....|.....| - |.....|.....|.....|.....|.....|.....|.....|.....| - |.....|

NÚMERO DE MATRÍCULA .....

DOMICILIO LEGAL .....

LOCALIDAD .....CP: .....

CORREO ELECTRÓNICO .....

TELÉFONOS .....

MESA DE AYUDA: 4610314

.....
Firma y aclaración

Debe enviar el presente formulario conjuntamente con escaneo de la matrícula y DNI al correo **abogados.ocl@gmail.com.** Toda la documentación escaneada de forma clara y legible en **formato PDF.**

V - 09 -22

MENDOZA GOBIERNO
Subsecretaría de Trabajo y Empleo
Ministerio de Gobierno, Trabajo y Justicia