

Formulario OCL 101

NOMBRE Y APELLIDO

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

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

NÚMERO DE MATRÍCULA

DOMICILIO LEGAL

LOCALIDADCP:

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.