

Ciudad de Buenos Aires, .....de ..... de 2015

Departamento de Cursos

*Colegio de Escribanos de la Ciudad de Buenos Aires*

Por medio de la presente, dejo constancia que ..... , DNI....., me ha requerido la presentación de la misma, al solo efecto de realizar el **Curso Práctico de Empleados de Escribanías, Nivel .....**, año 2015.

FIRMA Y SELLO DEL ESCRIBANO