

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