**DATOS PERSONALES**

Apellido: ………………………………………………………………………..

Nombres completos: ……………………………………………………………

Documento Nacional de Identidad N°: ………………………………………...

Matrícula Profesional N°: ……………………………………………………...

Adscripto/a al Registro Notarial N°: …………………………………………...

Fecha en que asumió el cargo: …………………………………………………

Domicilio Profesional: …………………………………………………………

Dirección de correo electrónico: ……………………………………………….

Teléfonos fijos: ………………………………………………………………...

Teléfono celular: ……………………………………………………………….

Apellido y Nombres Titular del Registro: ……………………………………...

Dirección de correo electrónico: ……………………………………………….