



# LISTA DE BUENA FE MARATÓN - ATLETISMO

Provincia	Repartición		DEPENDENCIA	
Teléfono	e-mail			
INSCRIPCIÓN DE ATLETA		REPARTICIÓN		
Nombre	Apellido	Fecha de Nacimiento		D.N.I.
		Día	Mes	Año

Firma Máxima autoridad de la Institución



Dirección General de  
**Modernización del Estado**  
Gobierno del Pueblo del Chaco



Secretaría  
**General de Gobierno y Coordinación**  
Gobierno del Pueblo del Chaco



**CHACO**  
Gobierno del Pueblo