



LISTA DE BUENA FE TRUCO

Provincia

Repartición

DEPENDENCIA

Teléfono

e-mail

INSCRIPCIÓN DE PARTICIPANTE N°1						
Nombre	Apellido	Fecha de Nacimiento			D.N.I	REPARTICIÓN
		Día	Mes	Año		

INSCRIPCIÓN DE PARTICIPANTE N° 2						
Nombre	Apellido	Fecha de Nacimiento			D.N.I	REPARTICIÓN
		Día	Mes	Año		

Firma Máxima autoridad de la Institución