



LISTA DE BUENA FE AJEDREZ

Provincia		Repartición		DEPENDENCIA	
-----------	--	-------------	--	-------------	--

Teléfono		e-mail	
----------	--	--------	--

INSCRIPCIÓN DE PARTICIPANTE						
Nombre	Apellido	Fecha de Nacimiento			D.N.I.	REPARTICIÓN
		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