

# COLEGIO PÚBLICO DE ABOGADOS

1ª. CIRCUNSCRIPCIÓN - CORRIENTES

www.cpapc.com



## CAMBIO DE DOMICILIO

APELLIDO/S:

NOMBRE/S:

D.N.I. N°:

M.P.:

FOLIO:

LIBRO:

DOMICILIO LEGAL:

Cód. Postal .....

Teléfono .....

DOMICILIO REAL:

Localidad .....

Provincia.....

Cód. Postal .....

Teléfonos .....

POSTAL:

Igual al Legal: SI ..... NO .....

Localidad .....

Provincia.....

Cód. Postal .....

Teléfonos .....

E-MAIL:

Autorizo hacerlo público: SI

NO

Corrientes \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Firma del Abogado

Aclaración

