| BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN | |
|---|---|
| APELLIDOS Y NOMBRE: | D.N.I. |
| COLEGIO DE LA ABOGACÍA: | |
| CARGO: | |
| TELÉFONO: | CORREO ELECTRÓNICO: |
| **Necesita Intérprete de signos**<br><br>SI<br>NO | |

Fecha y Firma:

Enviar a: observatoriovg@abogacia.es