



Ministerio
de Educación
y Cultura

Dirección General
de Registros

Retiro de Documentos

Hora:

Fecha Reserva:

Sede de ingreso:

Registro y Sede:

Cédula:

Nombre y Apellido:

Mail:

Teléfono:

Fecha de realización:

Motivo:

Nro Escribano:

REG	DEP	AÑO	NRO	TIPO	OBSERVACIONES
------------	------------	------------	------------	-------------	----------------------

Firma:

Aclaración:

CI: