



**PROTOCOLO DE SEGURIDAD DE HIGIENE DE I.G.N.R. (Num. 6)**

**Res. SCJ – Secretaría Letrada Nº29/2020**

**Res. DGSA Nº 395/2020**

**LOS DATOS QUE SE CONSIGNEN DEBERÁN SER LOS DE LA PERSONA QUE  
CONCURRE A LA OFICINA**

**Fecha:** \_\_\_\_\_ **Nombres y apellidos:** \_\_\_\_\_

**Cédula de Identidad:** \_\_\_\_\_ **Profesión:** \_\_\_\_\_

**Domicilio:** \_\_\_\_\_ **Tel./Celular:** \_\_\_\_\_

**Concurre a:** \_\_\_\_\_

Ingreso de rúbrica  Retiro de rúbrica  Retiro de visita

Ingreso encuadernado  Retiro encuadernado

Ingreso solicitud testamento  Retiro solicitud testamento

Ingreso legalización  Levantamiento observación legalización

Retiro legalización

Expediente en trámite (indicar número) \_\_\_\_\_