

Al Señor:
Director del Registro del Estado
Civil y Capacidad de las Personas
De la Provincia de Mendoza
S_____//_____D

El/La que subscribe, DNI, con domicilio real en, se dirige a Ud., y por su intermedio a quien corresponda, a fin de solicitarle INFORME si poseo alguna incapacidad legal, a fin de presentar dicho informe ante el Colegio de Abogados y Procuradores.-

Saludo a Ud. Muy atte.

Mendoza, Tunuyán¹ de²

¹ Fecha (ej: 04 de Setiembre)

² Año (ej: 2018)