**Archivo N° 2** - II CONCURSO DE NOVELA NEGRA "PUERTO NEGRO"

|  |
| --- |
| **Nombre del/la autor/a, seudónimo que van a ocupar en caso de requerirlo:** |
| **Ciudad y/o país de domicilio:** |
| **Correo electrónico:** |
| **Teléfono de contacto:** |
| **Una breve nota bibliográfica de 5 a 10 líneas:** |