COLEGIO DE ESCRIBANOS
PROVINCIA DEL NEUQUÉN

_____, ___de_____de____

AL CONSEJO DIRECTIVO
COLEGIO DE ESCRIBANOS
DE LA PROVINCIA DE NEUQUÉN
S._____/_____D.

Por medio del presente, quien suscribe Escribana/o_____, DNI Nº_____, Titular del Registro Notarial Nº_____de la localidad de _____, es que solicito en este acto el ALTA del ADSCRIPTO/A, Escribano/a _____, DNI Nº_____ bajo la órbita de mi Registro Notarial.-

_____
Firma y Sello / Firma Digital