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_____de nacionalidad_____, nacido en_____, de estado civil_____, con domicilio real en_____, teléfono_____, e-mail_____, solicita en este acto la BAJA DE LA MATRICULA PROFESIONAL, conviniendo la presente presentación en lo establecido por el Articulo Nº 8, Inc "A" de la Ley Organiza Notarial Nº 3264 que establece; cito: "Artículo 8.º **La inscripción en la matrícula profesional será cancelada en los siguientes casos:** *a) Por renuncia del propio escribano, siempre que no tuviere proceso disciplinario pendiente de resolución (…)"*

En consecuencia, informo que los datos de Matricula sobre el cual se procede la baja son los consignados en fecha _____ Tomo _____ y Acta Nº _____. -

Saludo a Usted atentamente. -

_____ _____

Firma Aclaración