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 subscribe, Escribano/a_____, DNI Nº_____, de la localidad de_____, solicito en este acto, se me expida un CERTIFICADO DE NO MATRICULACIÓN, en virtud de la Matriculación en la provincia de_____.-

En igual medida, y en este mismo acto, acompaño:

1. Copia simple de mi Documento Nacional de Identidad.
2. Copia simple de mi Título Universitario.-

Saludo a Uds. atentamente.-

_____ _____

Firma Aclaración