



En la Ciudad de _____ a los ___ día del mes de _____ de 2.02__.-

**AL CONSEJO DIRECTIVO
COLEGIO DE ESCRIBANOS
DE LA PROVINCIA DEL NEUQUÉN**
S. _____ / _____ D.

Por medio del presente, quien suscribe Escribana/o _____,
DNI N° _____, Titular / Adscripta/o del Registro Notarial N° ____ de la
ciudad de _____, procedo a informar que de acuerdo a lo que establece
la Ley Orgánica Notarial N° 3264, su Capítulo III refiere a los Cursos de Capacitación, especi-
ficando la obligatoriedad de los mismos, tanto para titulares como para adscriptos (Artículo 42°). -
En consonancia con lo manifestado precedentemente, el Colegio de Escribanos de la Provincia
de Neuquén, mediante Resolución N° 15/21, reglamenta los cursos de actualización notarial.
A raíz de lo informado, y amparándome en el Art 4° del Reglamento informado precedentemen-
te, es que procedo a acreditar el curso de capacitación notarial

_____-adjuntar certificado-
y en consecuencia dar cumplimiento a la obligatoriedad de capacitaciones impuestas por ley. -

Saludo a Usted atentamente.-

Firma y Sello / Firma Digital