



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, Escribano/a \_\_\_\_\_,  
DNI N° \_\_\_\_\_ de nacionalidad \_\_\_\_\_,  
fecha de nacimiento \_\_\_\_\_, de estado civil \_\_\_\_\_,  
con domicilio real en \_\_\_\_\_,  
de la ciudad de \_\_\_\_\_, teléfono \_\_\_\_\_,  
correo electrónico \_\_\_\_\_,  
solicita en este acto la **CANCELACIÓN DE LA MATRICULA PROFESIONAL**, convi-  
niendo la presente presentación en lo establecido por el Artículo N° 8, Inc. “A” de la Ley Orgá-  
nica Notarial N° 3264 que establece; cito: “Artículo 8.º La inscripción en la matrícula profe-  
sional será cancelada en los siguientes casos: a) *Por renuncia del propio escribano, siempre que no tu-  
viere proceso disciplinario pendiente de resolución (...)*”

En consecuencia, informo que los datos de Matrícula sobre el cual se procede la baja son los con-  
signados en Fecha \_\_\_\_\_, Tomo \_\_\_\_\_, Acta N° \_\_\_\_\_, Folio N° \_\_\_\_\_.

Saludo a Usted atentamente. -

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Aclaración