



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 subscribe Escribano/a _____,
DNI N° _____ de la localidad de _____,
fecha de nacimiento _____ teléfono _____,
correo electrónico _____,
solicito en este acto, se me expida un **CERTIFICADO DE NO MATRICULACIÓN**, apa-
rándose la presente en el Art. _____, de la Ley Provincial N° _____
de la provincia de _____.-

En igual medida, y en este mismo acto, acompaño copia simple de mi Documento Nacional de
Identidad, así como también copia simple de mi Título Universitario. -

Saludo a Usted atentamente. -

Firma

Aclaración