



Fecha
____ / ____ / _____

Sr. Presidente de la
Asociación de Escribanos del Uruguay
Presente

De mi mayor consideración:

Por medio de la presente solicito la desafiliación a la Institución que usted preside por los motivos que se exponen.

Apellidos	Nombres
Cédula de identidad	Categoría social

Motivos

Notas
<ol style="list-style-type: none">1. Al momento de presentar la solicitud de desafiliación, el socio deberá estar al día con sus obligaciones para la Institución.2. La desafiliación no opera en forma automática por la sola presentación de la solicitud, sino que se encuentra sujeta a la aprobación de la Comisión Directiva Nacional.3. Una vez aprobada la desafiliación, se comunicará al solicitante y se procederá a la supresión en el cobro de la cuota social.

Firma