



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"><li>1. Al momento de presentar la solicitud de desafiliación, el socio deberá estar al día con sus obligaciones para la Institución.</li><li>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.</li><li>3. Una vez aprobada la desafiliación, se comunicará al solicitante y se procederá a la supresión en el cobro de la cuota social.</li></ol>

\_\_\_\_\_  
Firma