



CORTE SUPREMA DE JUSTICIA
*Dirección General de Registro y Control de
Abogados y Notarios Públicos*

Managua, _____ de _____ del año _____

Doctor

Rubén Montenegro Espinoza

Secretario Corte Suprema de Justicia

Su despacho

Estimado Doctor Montenegro

Soy _____, mayor de edad, estado civil _____,
Abogado y Notario Público, carné **No.** _____ y de domicilio la ciudad de _____.

A través de la presente solicito la **Autorización de mi** _____ **Quinquenio** en vista de haber
cumplido con los requisitos establecidos en la ley del Notariado.

Señalo dirección para oír notificaciones:

Celular: _____

Correo Electrónico: _____.

Adjunto copia para recibido.

Firma

Sello