

SOLICITUD DE REGISTRACIÓN DE PACTO DE CONVIVENCIA

DATOS DEL ABOGADO REQUIRENTE

APELLIDO Y NOMBRES: _____

TIPO Y Nº DE DOC. DE IDENTIDAD: _____

DOMICILIO LEGAL: _____

INSCRIPTO AL TOMO: _____ FOLIO: _____ C.A.S.I. _____

REQUISITOS DEL INSTRUMENTO A REGISTRAR

CANTIDAD DE EJEMPLARES OTORGADOS: _____

NUMERO DE CLAUSULA QUE AUTORIZA SU REGISTRACION: _____

DATOS DEL INSTRUMENTO A REGISTRAR

NATURALEZA O TIPO DEL INSTRUMENTO PRIVADO: _____

FECHA DE CELEBRACION DEL INSTRUMENTO: _____

PARTES CELEBRANTES DEL ACTO: _____

APELLIDO Y NOMBRES: _____

TIPO Y Nº DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: _____

DOMICILIO CONTRACTUAL CONSTITUIDO: _____

CARACTER EN QUE CELEBRA EL ACTO: _____

APELLIDO Y NOMBRES: _____

TIPO Y Nº DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: _____

DOMICILIO CONTRACTUAL CONSTITUIDO: _____

CARACTER EN QUE CELEBRA EL ACTO: _____

APELLIDO Y NOMBRES: _____

TIPO Y Nº DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: _____

DOMICILIO CONTRACTUAL CONSTITUIDO: _____

CARACTER EN QUE CELEBRA EL ACTO: _____

NOTA: Se hace constar que el Colegio de Abogados de Necochea no se expide ni juzga sobre la veracidad de los datos contenidos en la presente solicitud ni se pronuncia ni califica sobre la validez jurídica del instrumento que por el presente se incorpora al Registro de Instrumentos Privados. La expedición de informes sobre este instrumento queda limitada a los casos previstos en el art. 9 del Reglamento de creación del Registro de Instrumentos Privados.