



MINISTERIO DE GOBIERNO, TRABAJO Y JUSTICIA
REGISTRO CIVIL Y CAPACIDAD DE LAS PERSONAS

Mendoza, 27 de Abril del 2022

Al Director del Registro Civil y
Capacidad de las Personas de la
Provincia de Mendoza
Dr. Sebastián Cremaschi
S_____//_____D

El/la que suscribe **BELLO JIMENEZ EUDIS JESUS**, DNI N° **95.960.183**,
se dirige a Ud. a fin de solicitarle, por intermedio de quien corresponda, que me informe si
registro alguna **RESTRICCIÓN A LA CAPACIDAD e INHABILITACIÓN JUDICIAL** respecto de
mi persona.

Saludo a Ud. muy atentamente.

Solicitante
BELLO JIMENEZ EUDIS JESUS
Documento: 95960183



MINISTERIO DE GOBIERNO, TRABAJO Y JUSTICIA
REGISTRO CIVIL Y CAPACIDAD DE LAS PERSONAS

Mendoza, 27 de Abril del 2022

CERTIFICO: que **BELLO JIMENEZ EUDIS JESUS**, D.N.I. Nro: **95.960.183**, al día de la fecha **NO** registra Restricción a la Capacidad y/o Inhabilitación a su nombre.-

Saludos Atte.

GOBIERNO DE MENDOZA

Nro Terminal:	96010014
Nro. Transacción:	000010542
Fecha Transacción:	27/04/2022 11 05
Cód. Tasa:	000227
Importe:	\$310,00
Nro. Tarjeta:	BOTON DE PAGO-REG.

-TICKET VALIDO COMO COMPROBANTE DE PAGO-

FIRMA OFICIAL PÚBLICO