

EXENCION O PAGO POR PLANILLA

Ley N°:

Art.:


Firma del Tribunal

Sello del Tribunal

FORMULARIO GRATUITO EMITIDO VIA WEB

PROHIBIDA SU VENTA

Versión 3

|   |  |   |              |                             |  |
|---|--|---|--------------|-----------------------------|--|
|  <div> <b>REGISTRO GENERAL DE LA PROVINCIA</b><br/>           SANTA CRUZ esq. LUIS DE AZPEITIA<br/>           5000 - CÓRDOBA         </div> |  | <b>FORMULARIO C</b><br><b>SOLICITUD DE ANOTACION DE BOLETOS DE COMPRA – VENTA</b> |              | CASILLERO                   |  |
| <b>1 NEGOCIO O CAUSA JURÍDICA:</b>  |  |   |              |                             |  |
| Fecha de otorgamiento:  |  | Fecha de certificación de firmas:   |              |                             |  |
| Escribano certificante:   |  | Reg.:   |              | Cert. Reg. N°:              |  |
| Fecha ingr.:  |  | Fecha exped.:   |              | B.I.: Precio:               |  |
| Res. o Sent. N°:  |  | Fecha:  |              |                             |  |
| Ent. Adm./Juzg. :   |  | Secret./Func. Autorizante:  |              |                             |  |
| Autos:  |  | Expte. N°:  |              |                             |  |
| Inf. N°:  |  | Fecha ingr.:  |              | Fecha exped.: B.I.: Precio: |  |
| <b>2 SOLICITANTE</b>  |  |   |              |                             |  |
| Apellido y Nombres:   |  |   |              |                             |  |
| DNI/LC/LE N°:   |  | CUIL/CUIT/CDI N°:   |              |                             |  |
| Escribano:  |  | Reg.:   |              |                             |  |
| Ent. Adm. /Juzg. :  |  | Secret./Func. Autorizante:  |              |                             |  |
| Domicilio Electrónico:  |  |   |              |                             |  |
| <b>3 TITULARIDAD REGISTRAL DE DOMINIO- DISPONENTES</b>  |  |   |              |                             |  |
| PERSONAS HUMANAS  | Apellido y Nombres:                              |   | Porcentaje:  |                             |  |
|   | DNI/LC/LE N°:                                    | CUIL/CUIT/CDI N°:   | Fecha nac. : |                             |  |
|   | Nacionalidad:                                    | Domicilio:  |              |                             |  |
|   | Estado de familia:                               |   | Cónyuge:     |                             |  |
|   | Domicilio Electrónico:                           |   |              |                             |  |
|   | Apellido y Nombres:                              |   | Porcentaje:  |                             |  |
|   | DNI/LC/LE N°:                                    | CUIL/CUIT/CDI N°:   | Fecha nac. : |                             |  |
|   | Nacionalidad:                                    | Domicilio:  |              |                             |  |
|   | Estado de familia:                               |   | Cónyuge:     |                             |  |
|   | Domicilio Electrónico:                           |   |              |                             |  |
|   | <div>HAY ANEXO</div> <div>SI</div> <div>NO</div> |   |              |                             |  |
| PERSONA JURIDICA  | Razón Social:                                    |   | Porcentaje:  |                             |  |
|   | CUIT N°:   |   |              |                             |  |
|   | Insc. R.P.C./Org. de Control:                    |   |              |                             |  |
|   | Domicilio/Sede Social:                           |   |              |                             |  |
|   | Domicilio Electrónico:                           |   |              |                             |  |
|   | <div>HAY ANEXO</div> <div>SI</div> <div>NO</div> |   |              |                             |  |
| <b>4 REPRESENTANTES DE LOS TITULARES DISPONENTES</b>  |  |   |              |                             |  |
| Apellido y Nombres:   |  | DNI/LC/LE N°:   |              |                             |  |
| Insc. de Mandato o R.P.C.:  |  | CUIT N°:  |              |                             |  |
| <b>5 TITULARES DE BOLETO</b>  |  |   |              |                             |  |
| PERSONAS HUMANAS  | Apellido y Nombres:                              |   | Porcentaje:  |                             |  |
|   | DNI/LC/LE N°:                                    | CUIL/CUIT/CDI N°:   | Fecha nac. : |                             |  |
|   | Nacionalidad:                                    | Domicilio:  |              |                             |  |
|   | Estado de familia:                               |   | Cónyuge:     |                             |  |
|   | Domicilio Electrónico:                           |   |              |                             |  |
|   | Apellido y Nombres:                              |   | Porcentaje:  |                             |  |
|   | DNI/LC/LE N°:                                    | CUIL/CUIT/CDI N°:   | Fecha nac. : |                             |  |
|   | Nacionalidad:                                    | Domicilio:  |              |                             |  |
|   | Estado de familia:                               |   | Cónyuge:     |                             |  |
|   | Domicilio Electrónico:                           |   |              |                             |  |
|   | <div>HAY ANEXO</div> <div>SI</div> <div>NO</div> |   |              |                             |  |
| PERSONA JURIDICA  | Razón Social:                                    |   | Porcentaje:  |                             |  |
|   | CUIT N°:   |   |              |                             |  |
|   | Insc. R.P.C./Org. de Control:                    |   |              |                             |  |
|   | Domicilio/Sede Social:                           |   |              |                             |  |
|   | Domicilio Electrónico:                           |   |              |                             |  |
|   | <div>HAY ANEXO</div> <div>SI</div> <div>NO</div> |   |              |                             |  |
| <b>6 REPRESENTACIÓN DE LA TITULARIDAD DE BOLETO</b>   |  |   |              |                             |  |
| Apellido y Nombres:   |  | DNI/LC/LE N°:   |              |                             |  |
| Insc. de Mandato o R.P.C.:  |  | CUIT N°:  |              |                             |  |

|                  |  |                         |                               |                   |                        |
|------------------|--|-------------------------|-------------------------------|-------------------|------------------------|
| <b>7</b>         | <b>ADQUIRENTES POR CESIÓN DE BOLETO</b>                                      |                         |                               |                   |                        |
| PERSONAS HUMANAS | Apellido y Nombres:  |                         | Porcentaje:                   |                   |                        |
|                  | DNI/LC/LE N°:  | CUIL/CUIT/CDI N°:       | Fecha nac. :                  |                   |                        |
|                  | Nacionalidad:  | Domicilio:              |                               |                   |                        |
|                  | Estado de familia:   | Cónyuge:                |                               |                   |                        |
|                  | Domicilio Electrónico:   |                         |                               |                   |                        |
| PERSONA JURIDICA | Apellido y Nombres:  |                         | Porcentaje:                   |                   |                        |
|                  | DNI/LC/LE N°:  | CUIL/CUIT/CDI N°:       | Fecha nac. :                  |                   |                        |
|                  | Nacionalidad:  | Domicilio:              |                               |                   |                        |
|                  | Estado de familia:   | Cónyuge:                |                               |                   |                        |
|                  | Domicilio Electrónico:   |                         |                               |                   |                        |
|                  | Razón Social:  |                         | Porcentaje:                   |                   |                        |
|                  | CUIT N°:   |                         |                               |                   |                        |
|                  | Insc. R.P.C./Org. de Control:  |                         |                               |                   |                        |
|                  | Domicilio/Sede Social:   |                         |                               |                   |                        |
|                  | Domicilio Electrónico:   |                         |                               |                   |                        |
|                  |  |                         | HAY ANEXO                     | SI                | NO                     |
| <b>8</b>         | <b>REPRESENTANTE DE LOS ADQUIRENTES</b>                                      |                         |                               |                   |                        |
|                  | Apellido y Nombres:  |                         | DNI/LC/LE N°:                 |                   |                        |
|                  | Insc. de Mandato o R.P.C.:   |                         | CUIT N°:                      |                   |                        |
|                  | Domicilio Electrónico:   |                         |                               |                   |                        |
| <b>9</b>         | <b>PRECIO DE VENTA</b>   |                         |                               |                   |                        |
|                  | Forma de pago e intereses convenidos:  |                         |                               |                   |                        |
|                  | PACTO COMISORIO      SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |                         |                               |                   |                        |
| <b>10</b>        | <b>DESCRIPCIÓN INMUEBLE -Art. 23 Ley Provincial N° 5.771-</b>                |                         |                               |                   |                        |
|                  | <b>Loteo (Ley 14.005) :</b>  |                         |                               |                   |                        |
|                  | Dpto.:   | Ped. :                  | Localidad/Barrio:             |                   |                        |
|                  | Lote:  | Mza:                    | Calle y N°:                   |                   |                        |
|                  | Superficie:  | Nomenclatura Catastral: |                               |                   |                        |
|                  | Número de cuenta tributaria:   |                         |                               |                   |                        |
|                  | MEDIDAS  |                         | LINDEROS                      |                   |                        |
|                  | Norte:   |                         | Norte:                        |                   |                        |
|                  | Sur:   |                         | Sur:                          |                   |                        |
|                  | Este:  |                         | Este:                         |                   |                        |
|                  | Oeste:   |                         | Oeste:                        |                   |                        |
|                  | <b>Inscripción Dominial:</b>   |                         |                               |                   |                        |
|                  | <b>Pre- Horizontalidad (Ley 19.724)</b>                                      |                         |                               |                   |                        |
|                  | Denominación Edificio/Consortio:   |                         | P.H. N°:                      |                   |                        |
|                  | Unidad N°:   | Posición/es:            | Ubic. o Planta:               |                   |                        |
|                  | Sup. Total:  | Sup. Cub. Propia:       | Sup. Cub. Común:              | Sup. Desc. Común: |                        |
|                  | Destino o Designación:   |                         | Porcentual de Co-propiedad:   |                   |                        |
|                  | <b>Inscripción Dominial:</b>   |                         |                               |                   |                        |
| <b>11</b>        | <b>RECONOCIMIENTO DE AFECTACIONES PRE- EXISTENTES</b>                        |                         |                               |                   |                        |
|                  |  |                         |                               |                   |                        |
| <b>12</b>        | <b>OBSERVACIONES</b>   |                         |                               |                   |                        |
|                  |  |                         |                               |                   |                        |
|                  | <b>INSCRIPCION DEFINITIVA</b>  |                         |                               |                   |                        |
|                  | FOLIO PERSONAL N°:   |                         |                               |                   |                        |
|                  | ANOT. DEFINITIVA DIARIO:   |                         |                               |                   |                        |
|                  | FECHA:   |                         |                               |                   |                        |
|                  | .....  |                         | .....                         |                   | .....                  |
|                  | Firma y Sello  |                         | Firma y Sello del Registrador |                   | Firma y Sello del Jefe |