


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><p>REGISTRO GENERAL DE LA PROVINCIA Santa Cruz esq. Luis de Azpeitia 5000 - CORDOBA</p></div>	<div><p>FORMULARIO D-2</p><p>SOLICITUD DE ANOTACIÓN DE MEDIDAS CAUTELARES</p></div>	<div><p>CASILLERO</p></div>																																		
<div><div>1</div><div>MEDIDA QUE SE ORDENA REGISTRAR</div></div> <table><tr><td><div><div>01</div><div>Embargo</div></div></td><td><div><div>03</div><div>Indisponibilidad</div></div></td><td><div><div>05</div><div>Indisponibilidad por Quiebra</div></div></td></tr><tr><td><div><div>02</div><div>Litis</div></div></td><td><div><div>04</div><div>Statu quo/No innovar/ Abstención de Inscripción</div></div></td><td><div><div>06</div><div>Otras / Especificar</div></div></td></tr></table>			<div><div>01</div><div>Embargo</div></div>	<div><div>03</div><div>Indisponibilidad</div></div>	<div><div>05</div><div>Indisponibilidad por Quiebra</div></div>	<div><div>02</div><div>Litis</div></div>	<div><div>04</div><div>Statu quo/No innovar/ Abstención de Inscripción</div></div>	<div><div>06</div><div>Otras / Especificar</div></div>																												
<div><div>01</div><div>Embargo</div></div>	<div><div>03</div><div>Indisponibilidad</div></div>	<div><div>05</div><div>Indisponibilidad por Quiebra</div></div>																																		
<div><div>02</div><div>Litis</div></div>	<div><div>04</div><div>Statu quo/No innovar/ Abstención de Inscripción</div></div>	<div><div>06</div><div>Otras / Especificar</div></div>																																		
<div><div>2</div><div>REANOTACIÓN DE LA MEDIDA</div></div> <div>REGISTRACIÓN ANTECEDENTE</div> <table><tr><td>Diario N°:</td><td>Fecha:</td><td>Inscripción Dominial:</td></tr><tr><td>Diario N°:</td><td>Fecha:</td><td>Inscripción Dominial:</td></tr><tr><td>Diario N°:</td><td>Fecha:</td><td>Inscripción Dominial:</td></tr></table>			Diario N°:	Fecha:	Inscripción Dominial:	Diario N°:	Fecha:	Inscripción Dominial:	Diario N°:	Fecha:	Inscripción Dominial:																									
Diario N°:	Fecha:	Inscripción Dominial:																																		
Diario N°:	Fecha:	Inscripción Dominial:																																		
Diario N°:	Fecha:	Inscripción Dominial:																																		
<div><div>3</div><div>SOLICITANTE</div></div> <div>Dependencia Judicial/Autoridad Administrativa:</div> <table><tr><td colspan="2">Autos/Carátula:</td><td>Expte. N°:</td></tr><tr><td>Prof. Aut. Ley 22.172:</td><td>M.P.:</td><td></td></tr><tr><td>Procurador de D.G.R.:</td><td>CUIT:</td><td>N° de liquidación:</td></tr><tr><td>Rep. Fisco Nacional:</td><td>M.Fed.:</td><td>Res. Designac. N°:</td></tr><tr><td colspan="3">Domicilio Electrónico:</td></tr><tr><td>Monto:</td><td>Costas:</td><td></td></tr><tr><td>Índice de reajuste:</td><td>Desde:</td><td>Hasta:</td></tr></table>			Autos/Carátula:		Expte. N°:	Prof. Aut. Ley 22.172:	M.P.:		Procurador de D.G.R.:	CUIT:	N° de liquidación:	Rep. Fisco Nacional:	M.Fed.:	Res. Designac. N°:	Domicilio Electrónico:			Monto:	Costas:		Índice de reajuste:	Desde:	Hasta:													
Autos/Carátula:		Expte. N°:																																		
Prof. Aut. Ley 22.172:	M.P.:																																			
Procurador de D.G.R.:	CUIT:	N° de liquidación:																																		
Rep. Fisco Nacional:	M.Fed.:	Res. Designac. N°:																																		
Domicilio Electrónico:																																				
Monto:	Costas:																																			
Índice de reajuste:	Desde:	Hasta:																																		
<div><div>4</div><div>DETERMINACIÓN DEL INMUEBLE</div></div> <div>INSCRIPCIÓN DOMINIAL</div> <table><tr><td>- Folio Real N°:</td><td>PH:</td><td>Bis/Rep:</td></tr><tr><td colspan="3">- Sistema Cronológico:</td></tr><tr><td>Dpto.:</td><td>Ped.:</td><td>Localidad o Barrio:</td></tr><tr><td>Lote:</td><td>Mza.:</td><td>Sup.:</td></tr><tr><td>P.H.:</td><td>Unidad N°:</td><td>Sup. Cubierta propia total:</td></tr></table> <div>IDENTIFICACIÓN EN OTROS ENTES</div> <table><tr><td>Rentas - Número de Cuenta:</td><td>Catastro - Nomenclatura:</td></tr></table>			- Folio Real N°:	PH:	Bis/Rep:	- Sistema Cronológico:			Dpto.:	Ped.:	Localidad o Barrio:	Lote:	Mza.:	Sup.:	P.H.:	Unidad N°:	Sup. Cubierta propia total:	Rentas - Número de Cuenta:	Catastro - Nomenclatura:																	
- Folio Real N°:	PH:	Bis/Rep:																																		
- Sistema Cronológico:																																				
Dpto.:	Ped.:	Localidad o Barrio:																																		
Lote:	Mza.:	Sup.:																																		
P.H.:	Unidad N°:	Sup. Cubierta propia total:																																		
Rentas - Número de Cuenta:	Catastro - Nomenclatura:																																			
<div><div>5</div><div>SE ORDENA LA MEDIDA A NOMBRE DE:</div></div> <table><tr><td rowspan="9">PERSONAS HUMANAS</td><td>Apellido:</td><td></td></tr><tr><td>Nombres:</td><td></td></tr><tr><td>DNI/LC/LE N°:</td><td>CUIL/CUIT/CDI N°:</td></tr><tr><td>Nacionalidad:</td><td>Fecha nac.:</td></tr><tr><td>Estado de familia:</td><td>Cónyuge:</td></tr><tr><td>Apellido:</td><td></td></tr><tr><td>Nombres:</td><td></td></tr><tr><td>DNI/LC/LE N°:</td><td>CUIL/CUIT/CDI N°:</td></tr><tr><td>Nacionalidad:</td><td>Fecha nac.:</td></tr><tr><td>Estado de familia:</td><td>Cónyuge:</td></tr><tr><td rowspan="6">PERSONAS JURÍDICAS</td><td>Razón Social:</td><td></td></tr><tr><td>Domicilio/Sede Social:</td><td>CUIT N°:</td></tr><tr><td>Insc. R.P.C./Organismo de Control:</td><td></td></tr><tr><td>Razón Social:</td><td></td></tr><tr><td>Domicilio/Sede Social:</td><td>CUIT N°:</td></tr><tr><td>Insc. R.P.C./Organismo de Control:</td><td></td></tr></table>			PERSONAS HUMANAS	Apellido:		Nombres:		DNI/LC/LE N°:	CUIL/CUIT/CDI N°:	Nacionalidad:	Fecha nac.:	Estado de familia:	Cónyuge:	Apellido:		Nombres:		DNI/LC/LE N°:	CUIL/CUIT/CDI N°:	Nacionalidad:	Fecha nac.:	Estado de familia:	Cónyuge:	PERSONAS JURÍDICAS	Razón Social:		Domicilio/Sede Social:	CUIT N°:	Insc. R.P.C./Organismo de Control:		Razón Social:		Domicilio/Sede Social:	CUIT N°:	Insc. R.P.C./Organismo de Control:	
PERSONAS HUMANAS	Apellido:																																			
	Nombres:																																			
	DNI/LC/LE N°:	CUIL/CUIT/CDI N°:																																		
	Nacionalidad:	Fecha nac.:																																		
	Estado de familia:	Cónyuge:																																		
	Apellido:																																			
	Nombres:																																			
	DNI/LC/LE N°:	CUIL/CUIT/CDI N°:																																		
	Nacionalidad:	Fecha nac.:																																		
Estado de familia:	Cónyuge:																																			
PERSONAS JURÍDICAS	Razón Social:																																			
	Domicilio/Sede Social:	CUIT N°:																																		
	Insc. R.P.C./Organismo de Control:																																			
	Razón Social:																																			
	Domicilio/Sede Social:	CUIT N°:																																		
	Insc. R.P.C./Organismo de Control:																																			
		<div><div>HAY ANEXO</div><div>SI</div><div>NO</div></div>																																		

6	DERECHOS PERSONALES:
BOLETOS <input type="checkbox"/> DERECHOS HEREDITARIOS <input type="checkbox"/> DERECHOS GANANCIALES <input type="checkbox"/> DERECHOS POSESORIOS <input type="checkbox"/> Estas medidas deberán solicitarse en el ANEXO N°3 .	
7	PARA USO EXCLUSIVO PROCESOS CONCURSALES Y DE QUIEBRA: BÚSQUEDA DE TITULARIDADES
SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> En caso de seleccionar la opción SI, deberá acompañar el Anexo 6 completando: Apellido y Nombre, DNI/LC/LE, y Departamento.	
8	OBSERVACIONES
<div></div>	
LUGAR Y FECHA DE LIBRAMIENTO:	
<div></div>	
<div><div>----- Firma y Sello del Funcionario</div><div>----- Sello del Tribunal/Autoridad</div></div>	