

FORMULARIO B SOLICITUD DE CANCELACIÓN

MATRICULA

Al solo

Parcial

Total

SANTA CRUZ esq. LUIS DE AZPEITIA 5000 - CÓRDOBA

MEDIDA

MEDIDAS QUE SE SOLICITA CANCELAR

FOLIO Y AÑO

DIARIO Y AÑO

CASILLERO

MONTO

	la l	MEDIDA	DIARIO Y ANO	FOLIO Y ANO	MATRICULA	Total	efecto	Parcial	N	IONTO		
∢	ibur											
EXENCION O PAGO POR PLANILLA Ley N°:	Firma del Tribunal											
₹	a de											
8	Firm											
<u>.</u> 0												
₽ ₽								HAY ANEXO	SI	NO		
N O PAG Ley N°:			CITANTES									
8	<u>a</u>	Ent. Adm. o Juzg. : Func. Autorizante / Secret.:										
X EN	ipnu	Autos: Expte. N°: Prof. Ley				N° 22.172: M.P.:						
ш	늘	Causa:			Prof. Ley N° 22.1	12.		IVI.P				
٠:	Sello del Tribunal	Escribano:			Reg. N°:							
Art.:	Sel	Escritura N			Fecha:							
			Apellido y Nombr	es:	CLIII /CLIIT/CDLNI).						
		DNI/LC/LE	electrónico:		CUIL/CUIT/CDI N°	:						
		Dominiono	siectroffico.					HAY ANEXO	SI	NO	_	
		3 TITUL	ARES DE DERECH	IOS A CANCELAR	R (Personas Humai	nas o Jurídi	cas)				=	
9					ECHOS REALES Y C		•					
VIA WEB		Apellido y Nombres / Razón Socia		Fracc./Porc.		DNI/LC/LE		CUIT/CUIL/CDI				
\leq			spellido y Norribre	es / Nazori Social	TTAC	c./r orc.	Insc.	R.P.C. N°	COIT	COIL/CDI		
		1.										
0 A		2.										
FF		3. 4.										
$\equiv \exists$		4. 5.									_	
O E		6.										
TTC		7.									_	
2 2		3.2 CANC	CELACION DE MED	DIDAS PERSONA	LES							
MULARIO GRATUITO EMITIDO PROHIBIDA SU VENTA		А	Apellido y Nombre	es / Razón Social	N° Fo	olio Pers.		/LC/LE/	CUIT	/CUIL/CDI		
Q Q		1	<u> </u>	-			Insc. I	R.P.C. N°				
Si PR		2									_	
Ą.		3.										
\exists		4.										
\geq		4 ACRE	EDOR HIPOTECA	RIO, USUFRUCTI	JARIO y OTROS						_	
FOR			Apellido	y Nombres / Raz	zón Social			/LC/LE	CUIT	/CUIL/CDI		
		1	-				insc.	R.P.C. N°				
		2.										
		3.										
		4.										
			DATARIO/ REPRE	SENTANTE								
		Apellido y Nombres: DNI/LC/LE N°: CUIL/CUIT/CDI N°:										
		Apellido y DNI/LC/LE	Nombres:	·	,							
	m		andato o R.P.C.:	CUIL/CUIT	/CDIN.							
	_	ALIGON GC IVIO										

5	INMUEBLES AFECTADOS (Ubicación, desig	nación y superficie) -Art. 23 Ley Provincial N° 5.771-
1.10	ISCRIPCION:	
N	OMENCLATURA CATASTRAL:	N° DE CUENTA TRIBUTARIA:
Dete	erminación:	
2 10	ISCRIPCION:	
	OMENCLATURA CATASTRAL:	N° DE CUENTA TRIBUTARIA:
	erminación:	N DE COLINIA INIDOTANIA.
Deti	erriiiraciori.	
2 11	NCCDIDCION.	
	NSCRIPCION: OMENCLATURA CATASTRAL:	N° DE CUENTA TRIBUTARIA:
		N DE COENTA TRIBOTARIA:
Det	erminación:	
		HAY ANEXO SI NO
6	PERSONA AUTORIZADA PARA EL DILIGENO	CIAMIENTO
	llido y Nombres:	
	/LC/LE N°:	CUIL/CUIT/CDI N°:
	fesional:	Reg./ M.P. N°:
	nicilio:	
Don	nicilio electrónico:	
7	ACLARACIONES	
Lug	ar y Fecha:	
Lugi	ar y recita.	F II
		Firma y sello
8	CUMPLIMENTACIÓN DE OBSERVACIONES	
1	and Facilities	Figure 4 and 1
	ar y Fecha:	Firma y sello
	TA DE REGISTRACIÓN	
Se t	omó razón de la Cancelación:	
	Electric C. H. a. L. C.	
	Firma y Sello del Registrador	Firma y Sello del Jefe
Cór	doha	