



**REGISTRO GENERAL
DE LA PROVINCIA**

SANTA CRUZ esq. LUIS DE
AZPEITIA

**FORMULARIO D-4
ANOTACIÓN DE RESTRICCIÓN
DE CAPACIDAD**

CASILLERO

1 SOLICITANTE

Juzg.: Secret.: Expte. N°:
Prof. Aut. Ley 22.172: M.P.:
Autos:
Res. o Sent N°: Fecha:
Domicilio Electrónico:

2 CADUCIDAD DE LA RESTRICCIÓN DE CAPACIDAD

- ☐ Genérica (Art. 37 inc. b Ley Nac. N°17.801)
☐ Específica hasta: / /
☐ No sujeta a Caducidad

3 REANOTACION DE LA MEDIDA

Diario N°: Fecha: Folio Personal N°:

4 SE ORDENA LA MEDIDA A NOMBRE DE:

Apellido:
Nombres:
DNI/LC/LE N°: CUIL/CUIT/CDI N°:
Nacionalidad: Fecha nac. :
Estado de Familia: Cónyuge:

5 DATOS ACOMPAÑANTE / CURADOR / APOYO

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:

6 OBSERVACIONES

7 ADJUNTA ANEXO 6 (PARA AMPLIAR MÁS DATOS): SI ☐ NO ☐

8 LUGAR Y FECHA DE LIBRAMIENTO

.....
Firma y Sello del Secretario

.....
Sello del Tribunal

EXENCION O PAGO POR PLANILLA

Ley N°:

Art.:

Firma del Tribunal

Sello del Tribunal