

## UNIDAD EJECUTORA PARA EL SANEAMIENTO DE TITULOS

### SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO PERSONAL DEL POSEEDORES Solicitud Personal y Gratuita

La presente solicitud de inscripción tiene carácter de Declaración Jurada, por lo que los datos vertidos en la misma son de exclusiva responsabilidad del solicitante, ajustándose a las penas impuesta por ley en los casos de falsedad.

**La sola presentación de la presente no otorga ni reconoce derecho alguno de posesión de ningún inmueble.**

Los ítems con asterisco (\*) son de llenado obligatorio. Completar todos los datos facilita el normal tratamiento del expediente, optimizando el tiempo de resolución.

#### Datos de solicitante (\*)

Apellido y nombre

Nacionalidad  CUIT. CUIL. CDI:

Tipo y N° de documento  Estado Civil

Trabajo u ocupación  Fecha de Nac.

Domicilio: Calle  N°  C.P.:

Paraje o barrio  Localidad

Departamento  Teléfono

#### Datos del cónyuge o conviviente de carácter permanente (\*)

Apellido y nombre

Nacionalidad  CUIT. CUIL. CDI:

Tipo y N° de documento  Ocupación

(\*) Ha presentado más de un tramite en este programa **SI** ☐ **NO** ☐

Espacio para ser utilizado por el SUAC (no ocupar)

Observaciones

## Datos de la parcela de la cual declara posesión

Ubicación. (\*)

Departamento

Pedanía

Localidad/Comuna

Paraje/barrio

Calle

N°

C.P.

Entre calle

y calle

Datos del lote (completar la mayor cantidad de datos posibles)

Nombre del titular registral:

Número de cuenta ( RENTAS DE LA PROVINCIA):

Nomenclatura catastral (CATASTRO DE LA PROVINCIA) Designación oficial:

MZ.

LT:

(parcela urbana) Dpto

Ped

Loe

Circ

Sec

Mz

Par

(parcela rural)

HRG

PARC

(registro ral)

Dominio afectado: Dominio

Folio

Tomo

Año

Número de Matricula:

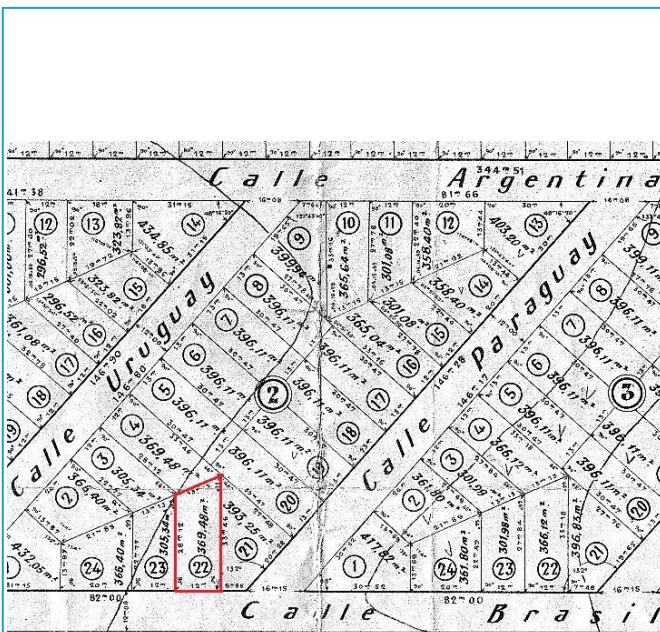
Designación catastral municipal:

(\*) Adjunta plano de mensura aprobado por la Dirección de Catastro de la Provincia  
SI ☐ NO ☐ (debe confeccionar los croquis con las mayores especificaciones posibles)

(\*) Por mi condición económica solicito los beneficios de la gratuidad del plano de mensura.  
SI ☐ (debe adjuntar informe socioeconómico) NO ☐

### Croquis de ubicación en la zona

(especificar las referencias más importantes)



### Datos de linderos

Especifique el nombre o datos de los vecinos colindantes del lote, describiendo si es un baldío, campo, vivienda u otro dato de interés.

Norte Nombre:

Descripción:

Sur Nombre:

Descripción:

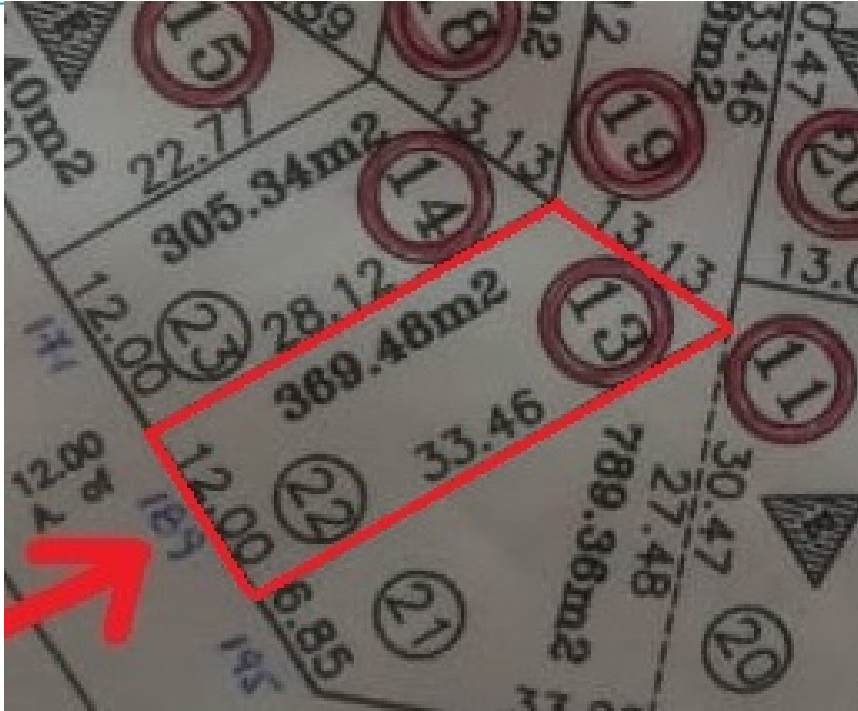
Este Nombre:

Descripción:

Oeste Nombre:

Descripción:

(debe especificar las medidas de cada frente y dibujar lo construido, si lo hubiere)



**(\*) Superficie y Porcentaje de la posesión.**

(\*) Superficie total del lote ocupado: Has \_\_\_\_\_ Mts<sup>2</sup> \_\_\_\_\_ (calculada por las medidas)

(\*) Porcentaje ocupado del total del lote descrito en los datos catastrales:\_\_\_\_\_ %

(de existir co-poseedores, por lo cual el porcentaje es menor al 100%, deberá informar la mayor cantidad de datos posibles de los otros poseedores).

(\*) **Causa y origen de la posesión** (especifique como obtuvo el derecho posesorio)

Derechos Sucesorios ☐ (debe adjuntar datos y documentación del causante)

Boleta de Compraventa ☐ (debe adjuntar fotocopia del boleto)

Cesión de Derechos ☐ (debe adjuntar documentación de la cesión)

Donación ☐ (debe acompañar documentación de la donación)

Simple posesión ☐

(\*) Antigüedad de la posesión:  años y  meses

(\*) Destino de uso del inmueble del cual declara poseer:

Relate brevemente el modo de adquisición de la posesión

**(\*) Firmas y certificaciones del solicitante y testigos**

**Código Penal. Art.293** "Será reprimido con reclusión o prisión de uno a seis años, el que insertare o hiciere insertar en un instrumento público declaraciones falsas, concernientes a un hecho que el documento deba probar, de modo que pueda resultar perjudicioso".

Declaro bajo juramento que todos los datos consignados en el presente formulario son ciertos y se ajustan a la realidad, bajo los términos del artículo 293 del C.P. que me ha sido leído en el acto y declaro conocer "sin perjuicio de terceros y en cuanto por derecho corresponda"

Autoridad que certifica

Lugar y Fecha

**Firma del solicitante**

Firma \_\_\_\_\_

(\*) Damos fe de la veracidad de lo expresado por el Sr/a   
\_\_\_\_\_, en el presente formulario, conociendo los alcances del Art. 293 del C.P.

**Testigo 1** Apellido y nombre

Nacionalidad  CUIT. CUIL. CDI:

Tipo y N° de documento  Fecha de Nac.

Domicilio: Calle  N°  C.P.:

Paraje o barrio  Localidad

Departamento  Teléfono

Autoridad que certifica

Lugar y Fecha

**Firma del testigo 1**

Firma \_\_\_\_\_

**Testigo 2** Apellido y nombre

Nacionalidad  CUIT. CUIL. CDI:

Tipo y N° de documento  Fecha de Nac.

Domicilio: Calle  N°  C.P.:

Paraje o barrio  Localidad

Departamento  Teléfono

Autoridad que certifica

Lugar y Fecha

**Firma del testigo 2**

Firma \_\_\_\_\_

La autoridad interviniente declara bajo juramento que las firmas consignadas en el presente formulario, fueron puestas en su presencia, luego de haberles leído las responsabilidades penales emergentes del Art. 293 del C.P.

El formulario estaba completo al momento de ser firmado

**SI** ☐

**NO** ☐