


EXENCION O PAGO POR PLANILLA

Art.:

Ley N°:

Firma del Tribunal

Sello del Tribunal

<div></div> <div>REGISTRO GENERAL DE LA PROVINCIA SANTA CRUZ esq. LUIS DE AZPEITIA 5000 - CÓRDOBA</div>		FORMULARIO G SOLICITUD DE INFORME JUDICIAL O ADMINISTRATIVO			
1 SOLICITANTE					
Juzg.:		Secret:		Expte. N°:	
Prof. Ley N° 22.172:		M.P.:			
Autos:					
Entidad Administ.:		Func. Autorizante:			
Prof.:		Ap. y Nombres:		M.P.:	
Part. c/ interés legítimo:					
DNI/LC/LE N°:		CUIL/CUIT/CDI N°:			
Domicilio Electrónico:					
2 MOTIVO DEL PEDIDO					
3 TITULARES REGISTRALES DE LOS DERECHOS INSCRIPTOS					
PERSONAS HUMANAS	Apellido y Nombres:		Porcentaje:		
	DNI/LC/LE N°:		CUIL/CUIT/CDI N°:		
	Apellido y Nombres:		Porcentaje:		
	DNI/LC/LE N°:		CUIL/CUIT/CDI N°:		
	Apellido y Nombres:		Porcentaje:		
	DNI/LC/LE N°:		CUIL/CUIT/CDI N°:		
			HAY ANEXO	SI	NO
PERSONA JURIDICA	Razón Social:		Porcentaje:		
	CUIT N°:				
	Insc. R.P.C./Organismo de Control:				
	Domicilio/Sede Social:				
			HAY ANEXO	SI	NO
4 CONSTANCIA DE DERECHOS REALES SOBRE LOS SIGUIENTES INMUEBLES					
1- INSCRIPCIÓN:					
NOMENCLATURA CATASTRAL:		N° DE CUENTA TRIBUTARIA:			
DESCRIPCIÓN:					
2- INSCRIPCIÓN:					
NOMENCLATURA CATASTRAL:		N° DE CUENTA TRIBUTARIA:			
DESCRIPCIÓN:					
3- INSCRIPCIÓN:					
NOMENCLATURA CATASTRAL:		N° DE CUENTA TRIBUTARIA:			
DESCRIPCIÓN:					
		HAY ANEXO		SI	NO

5	OBSERVACIONES										
6	SE SOLICITA GRAVÁMENES (1) INHIBICIONES (2)										
Apellido y Nombres / Razón Social					DNI/LC/LE Insc. R.P.C. N°		1	2	Departamento		
1.											
2.											
3.											
4.											
5.											
6.											
7.											
8.											
							HAY ANEXO		SI		NO
7	SE SOLICITA CESIONES DE D.H.										
Apellido y Nombres / Razón Social					DNI/LC/LE Insc. R.P.C. N°			Departamento			
1.											
2.											
3.											
4.											
5.											
							HAY ANEXO		SI		NO
8	INFORMACIÓN REGISTRO DE POSEEDORES - LEY 9.150										
8.1	SOLICITA INFORMACIÓN RESPECTO DE LOS INMUEBLES DESCRIPTOS EN EL ITEM 4 SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>										
8.2	POSEEDOR										
Apellido y Nombres					DNI/LC/LE N°			Departamento			
1.											
2.											
3.											
4.											
5.											
							HAY ANEXO		SI		NO

.....
Firma y Sello