



MINISTERIO DE GOBIERNO Y JUSTICIA
SECRETARIA DE JUSTICIA
DIRECCION GENERAL
NOTARIADO REGISTRO Y ARCHIVO

DGNRA

Solicitud de Protección de Vivienda (Art. 244 C.C.C.)(Acta)

Registro Público de

Señor/a Jefe/a del Registro de la Propiedad Inmueble:

Nombre/s y Apellido de los Afectantes

Por derecho Propio y con domicilio en:

Localidad:

Con L.E/C./L.C/DNI Nº:

CUIT/L:

Fecha de Nacimiento:

Estado Civil:

Nupcias:

Conyuge (NyA - DNI):

Con Convivencia Inscripta:

Datos del Conviviente (En caso de SI. N y A, DNI):

Nacionalidad:

1. Solicita se fije audiencia para la firma del acta de Afectación a Vivienda del Inmueble de su titularidad sito en

Ciudad:

2. A los efectos de la presente, hace constar que las personas a quienes alcanzan los beneficios de esta ley, en los términos de la art. 246 C.C.C parientes colaterales hasta tercer grado que convivan con el constituyente.

Apellido y Nombre	D.N.i	E. Civil	Edad	Parentesco
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Declara que no tiene en trámite de inscripción otro inmueble afectado a este Régimen.

Correspondiente al Inmueble con los siguientes datos:

Tomo: Folio: Año: Dominio:

Matricula: Poligono/s:

Unidades Funcionales: Plano/s:

Datos del Inmueble:

Observaciones:

Firmas: