



MINISTERIO DE GOBIERNO Y JL
 REGISTRO DE LA PROPIEDAD INN
 COLEGIO DE ESCRIBANOS DEL CHUBU
 LEY CONVENIO 2829

SOLICITUD DE CERTIFICACION DE INHIBICIONES (ART. 23 DE LA LEY 17.801)

ESTE FORMULARIO DEBE LLENARSE A MAQUINA Y CON 2 COPIAS
 LAS ENMENDADURAS PARA SER VALIDAS DEBERAN SER SALVADAS EN EL RUBRO "OBSERVACIONES" -BAJO FIRMA- Y CONSTAR EN EL DUPLICADO

1

PERSONAS FISICAS	APELLIDOS (*)		
	NOMBRES		
	APELLIDO MATERNO		
	L.E. - L.C. - D.N.I. <small>Para argentinos nativos o naturalizados únicamente.</small>		
EXTRANJ. RESIDENTES	D.N.I.	PASAPORTE Nº	PAIS
EXTRANJ. NO RESID.	Nº DE DOCUMENTO DEL PAIS DE RESIDENCIA		
PERSONAS JURIDICAS	NOMBRE COMPLETO INDEPENDIENTEMENTE DE LA SIGLA UTILIZADA		
DOMICILIO			
INSC. REG. PUB. COM. (*)			

2

PERSONAS FISICAS	APELLIDOS (*)		
	NOMBRES		
	APELLIDO MATERNO		
	L.E. - L.C. - D.N.I. <small>Para argentinos nativos o naturalizados únicamente.</small>		
EXTRANJ. RESIDENTES	D.N.I.	PASAPORTE Nº	PAIS
EXTRANJ. NO RESID.	Nº DE DOCUMENTO DEL PAIS DE RESIDENCIA		
PERSONAS JURIDICAS	NOMBRE COMPLETO INDEPENDIENTEMENTE DE LA SIGLA UTILIZADA		
DOMICILIO			
INSC. REG. PUB. COM. (*)			

3

PERSONAS FISICAS	APELLIDOS (*)		
	NOMBRES		
	APELLIDO MATERNO		
	L.E. - L.C. - D.N.I. <small>Para argentinos nativos o naturalizados únicamente.</small>		
EXTRANJ. RESIDENTES	D.N.I.	PASAPORTE Nº	PAIS
EXTRANJ. NO RESID.	Nº DE DOCUMENTO DEL PAIS DE RESIDENCIA		
PERSONAS JURIDICAS	NOMBRE COMPLETO INDEPENDIENTEMENTE DE LA SIGLA UTILIZADA		
DOMICILIO			
INSC. REG. PUB. COM. (*)			
SOLICITANTE			Firma y Sello
REGISTRO Nº	LOCALIDAD		
INDICAR LA PROVINCIA O CAP. FED.			
DOMICILIO	TELEFONO		
INHIBICIONES GENERALES VER INFORME EN ANEXO, EXPEDIDO A LA CERO HORA DE LA FECHA DE PRESENTACION DE ESTA SOLICITUD.			

OPERADOR	VERIFICACION

PERSONAS FISICAS	APELLIDOS (*)		
	NOMBRES		
	APELLIDO MATERNO		
	L.E. - L.C. - D.N.I. <small>Para argentinos nativos o naturalizados únicamente.</small>		
EXTRANJ. RESIDENTES	D.N.I.	PASAPORTE Nº	PAIS
EXTRANJ. NO RESID.	Nº DE DOCUMENTO DEL PAIS DE RESIDENCIA		
PERSONAS JURIDICAS	NOMBRE COMPLETO INDEPENDIENTEMENTE DE LA SIGLA UTILIZADA		
DOMICILIO			
INSC. REG. PUB. COM. (*)			

4

PERSONAS FISICAS	APELLIDOS (*)		
	NOMBRES		
	APELLIDO MATERNO		
	L.E. - L.C. - D.N.I. <small>Para argentinos nativos o naturalizados únicamente.</small>		
EXTRANJ. RESIDENTES	D.N.I.	PASAPORTE Nº	PAIS
EXTRANJ. NO RESID.	Nº DE DOCUMENTO DEL PAIS DE RESIDENCIA		
PERSONAS JURIDICAS	NOMBRE COMPLETO INDEPENDIENTEMENTE DE LA SIGLA UTILIZADA		
DOMICILIO			
INSC. REG. PUB. COM. (*)			

5

PERSONAS FISICAS	APELLIDOS (*)		
	NOMBRES		
	APELLIDO MATERNO		
	L.E. - L.C. - D.N.I. <small>Para argentinos nativos o naturalizados únicamente.</small>		
EXTRANJ. RESIDENTES	D.N.I.	PASAPORTE Nº	PAIS
EXTRANJ. NO RESID.	Nº DE DOCUMENTO DEL PAIS DE RESIDENCIA		
PERSONAS JURIDICAS	NOMBRE COMPLETO INDEPENDIENTEMENTE DE LA SIGLA UTILIZADA		
DOMICILIO			
INSC. REG. PUB. COM. (*)			

6

OBSERVACIONES	
SE AGREGAN <input type="checkbox"/> ANEXOS	
Casilleros Utilizados _____	
(*) NO DEBERAN CONSIGNARSE MAS VARIANTES QUE LAS DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD Y TITULO ANTECEDENTE. LOS DATOS DEBERAN CONSIGNARSE DE ACUERDO CON EL ART. 17 DEL DECRETO 2080/80 Y SUS CONCORDANTES 13 Y 14 Y DISPOSICION TECNICO REGISTRAL Nº 1/82.	
SOLICITANTE	Firma y Sello
REGISTRO Nº LOCALIDAD	
INDICAR LA PROVINCIA O CAP. FED.	
DOMICILIO TELEFONO	
INHIBICIONES GENERALES VER INFORME EN ANEXO, EXPEDIDO A LA CERO HORA DE LA FECHA DE PRESENTACION DE ESTA SOLICITUD.	

OPERADOR	VERIFICACION