

Formulario 1.- SUJETOS

DATOS PERSONALES DEL TRANSMITENTE Y/O APODERADO

Apellido y Nombre completo _____

Nacionalidad: _____ Fecha de Nacimiento: _____

DNI (tarjeta) _____ CUIT/CUIL/CDI _____

Domicilio: _____

Mail: _____ Teléfono: _____

Estado de Familia: En caso de ser:

- Soltero/a: Nombre y apellido del padre _____

Nombre y apellido de la madre _____

- Casado/a: Grado de Nupcias _____

Nombre y apellido del Cónyuge _____

- Divorciado/a (deberá adjuntar copia de testimonio de sentencia de divorcio):

Grado de Nupcias _____

Nombre y apellido del ex Cónyuge _____

- Viudo/a: Grado de Nupcias _____

Nombre y apellido del fallecido _____

En caso de UNIÓN CONVIVENCIAL, determine:

Nombre y apellido del conviviente: _____

DNI: _____ Datos de su registración: _____

RÉGIMEN PATRIMONIAL: Comunidad de Bienes - Separación de bienes (tachar lo que no corresponda) (en caso de separación de bienes acompañar acta o certificado inscripto)

REGIMEN DE VIVIENDA FAMILIAR: Caso de subrogación real (art 248 CCCN), deberá hacer expresa mención.

.....
Firma del Solicitante

*Se deberá acompañar detrás de este formulario fotocopia de DNI, constancia de CUIT/CUIL/CDI, constancia de estado de familia y poder original (o fotocopia) en caso de que así sea.