

**Formulario 2.- OBJETO**

**AUTORIZACIÓN DEL TRANSMITENTE**

AUTORIZO a \_\_\_\_\_ DNI \_\_\_\_\_

a realizar la escritura ante la Escribanía General de Gobierno de la Provincia de Buenos Aires,  
con relación al inmueble ubicado en el Partido de \_\_\_\_\_  
identificado según Nomenclatura Catastralmente como:

Circunscripción: \_\_\_\_\_

Sección \_\_\_\_\_

Quinta./Chacra/Fracción \_\_\_\_\_

Manzana \_\_\_\_\_

Parcela \_\_\_\_\_

Partida Inmobiliaria: \_\_\_\_\_

El inmueble referenciado fue transmitido con fecha \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Operación: marcar lo que corresponda:

A) Compraventa

(1) Precio: SI/NO. Monto en pesos: \_\_\_\_\_

Dólares: \_\_\_\_\_ Cotización fecha del boleto \_\_\_\_\_ Equivalente en \$ \_\_\_\_\_

(1) Cancelado: SI/NO. Saldo pendiente: \_\_\_\_\_ .Cuotas: \_\_\_\_\_

B) Donación

C) Afectación a Régimen de Propiedad Horizontal y adjudicación

D) Otras: \_\_\_\_\_

Por medio de este acto me comprometo a concurrir al lugar y fecha que se me indique con el objeto de firmar la escritura traslativa de dominio.

LUGAR y FECHA \_\_\_\_\_

.....  
Firma del Transmitedente

DNI \_\_\_\_\_

Domicilio real \_\_\_\_\_

.....  
Firma del Cónyuge o conviviente  
(art. 456/470/522 CCCN)

DNI \_\_\_\_\_

Domicilio Real: \_\_\_\_\_

- (1) De existir precio, deberá indicar el monto de la operación. En caso de encontrarse cancelado o resta saldar el mismo, exprese saldo pendiente y cantidad de cuotas restantes.
- (2) Detrás de este formulario acompañar título original o fotocopia, boleto, convenio de donación, plano de mensura y subdivisión, plano de afectación a PH, planillas 908, según sea el caso que corresponda