



CASM

SOLICITUD DE REGISTRACION DE INSTRUMENTOS PRIVADOS

DATOS DEL ABOGADO REQUERENTE

APELLIDO Y NOMBRE: _____

TIPO Y N° DE DOC. DE IDENTIDAD: _____

DOMICILIO LEGAL: _____

INSCRIPTO AL TOMO: _____

FOLIO: _____

C.A.: _____

E-MAIL: _____

CELULAR: _____

REQUISITOS DEL INSTRUMENTO A REGISTRAR

CANTIDAD DE EJEMPLARES OTORGADOS: _____

NÚMERO DE CLÁUSULA QUE AUTORIZA SU REGISTRACIÓN: _____

DATOS DEL INSTRUMENTO A REGISTRAR

NATURALEZA O TIPO DEL INSTRUMENTO PRIVADO: _____

FECHA DE CELEBRACIÓN DEL INSTRUMENTO: _____

PARTES CELEBRANTES DEL ACTO: _____

APELLIDO Y NOMBRES: _____

TIPO Y N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: _____

DOMICILIO CONTRACTUAL CONSTITUIDO: _____

CARÁCTER EN QUE CELEBRA EL ACTO: _____

APELLIDO Y NOMBRES: _____

TIPO Y N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: _____

DOMICILIO CONTRACTUAL CONSTITUIDO: _____

CARÁCTER EN QUE CELEBRA EL ACTO: _____

APELLIDO Y NOMBRES: _____

TIPO Y N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: _____

DOMICILIO CONTRACTUAL CONSTITUIDO: _____

CARÁCTER EN QUE CELEBRA EL ACTO: _____

NOTA: Se hace constar que el Colegio de Abogados de San Martín no se expide ni juzga sobre la veracidad de los datos contenidos en la presente solicitud ni se pronuncia ni califica sobre la validez jurídica del instrumento que por el presente se incorpora al Registro de Instrumentos Privados. La expedición de informes sobre este instrumento queda limitada a los casos previstos en el art. 9º del Reglamento de creación del Registro de Instrumentos Privados.

Presentado para su registro ante el Colegio de Abogados del Departamento Judicial de San Martín, en San Martín a los..... días del mes de de 20....., siendo lashs. CONSTE.-

Firma de abogado requirente

Firma de la parte requirente