



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. 9° 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 las .....hs. CONSTE.-

\_\_\_\_\_  
*Firma de abogado requirente*

\_\_\_\_\_  
*Firma de la parte requirente*