

Fecha y número de entrada

CONSULTA AL INDICE DE TITULARES																																										
Casillero	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="3" style="padding: 5px;">Solicitante</td> <td colspan="2" style="padding: 5px;">Profesión</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="height: 20px;"></td> <td colspan="2" style="height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px; text-align: center;">Carnet</td> <td style="padding: 5px; text-align: center;">Registro</td> <td style="padding: 5px; text-align: center;">Cód. Partido</td> <td colspan="2" style="padding: 5px; text-align: center;">Doc. Identidad</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"> <input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/> </td> <td style="text-align: center;"> <input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/> </td> <td style="text-align: center;"> <input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/> </td> <td colspan="2" style="text-align: center;"> <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> </td> </tr> <tr> <td colspan="5" style="text-align: center; padding: 5px;">NOMENCLATURA CATASTRAL</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px; text-align: center;">Partida</td> <td style="padding: 5px; text-align: center;">Cir.</td> <td style="padding: 5px; text-align: center;">Secc</td> <td style="padding: 5px; text-align: center;">Chac. - Quinta</td> <td style="padding: 5px; text-align: center;">Fracción</td> <td style="padding: 5px; text-align: center;">Mza.</td> <td style="padding: 5px; text-align: center;">Parc.</td> <td style="padding: 5px; text-align: center;">Sub.parc.</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"> <input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/> </td> <td style="text-align: center;"> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> </td> <td style="text-align: center;"> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> </td> <td style="text-align: center;"> <input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/> </td> <td style="text-align: center;"> <input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/> </td> <td style="text-align: center;"> <input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/> </td> <td style="text-align: center;"> <input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/> </td> <td style="text-align: center;"> <input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/> </td> </tr> </table>	Solicitante			Profesión							Carnet	Registro	Cód. Partido	Doc. Identidad		<input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>		NOMENCLATURA CATASTRAL					Partida	Cir.	Secc	Chac. - Quinta	Fracción	Mza.	Parc.	Sub.parc.	<input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>
Solicitante			Profesión																																							
Carnet	Registro	Cód. Partido	Doc. Identidad																																							
<input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>																																							
NOMENCLATURA CATASTRAL																																										
Partida	Cir.	Secc	Chac. - Quinta	Fracción	Mza.	Parc.	Sub.parc.																																			
<input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>																																			
Titular de dominio - Apellido y Nombres	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 80%; height: 40px;"></td> <td style="padding: 5px;">Codigo Partido</td> </tr> <tr> <td style="width: 80%; height: 40px;"></td> <td style="text-align: center;"> <input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/> </td> </tr> </table>		Codigo Partido		<input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>																																					
	Codigo Partido																																									
	<input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>																																									
Documento Tipo y Nro.	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 80%; height: 20px;"></td> <td style="width: 20%;"></td> </tr> </table>																																									
Domicilio de la sociedad	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 80%; height: 40px;"></td> <td style="padding: 5px;">Partido</td> </tr> <tr> <td style="width: 80%; height: 40px;"></td> <td style="text-align: center;"> <input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/> </td> </tr> </table>		Partido		<input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>																																					
	Partido																																									
	<input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>																																									
Motivo	Reposición Ley 10.295																																									
Destino																																										

.....
Sello

.....
Firma del solicitante

INSTRUCCIONES:

1) Consignar todos los datos que posean

La presente solicitud se hace en dos (2) ejemplares del mismo tenor

Fecha y número de entrada

CONSULTA AL INDICE DE TITULARES							
Casillero	Solicitante	Profesión					
	Carnet	Registro	Cód. Partido	Doc. Identidad			
	NOMENCLATURA CATASTRAL						
	Partida	Cir.	Secc	Chac. - Quinta	Fracción	Mza.	Parc.
Titular de dominio - Apellido y Nombres		Codigo Partido					
Documento Tipo y Nro.		Partido					
Domicilio de la sociedad		Partido					
Motivo							
Destino							

Reposición Ley 10.295

.....
Sello

.....
Firma del solicitante

La presente solicitud se hace en dos (2) ejemplares del mismo tenor