REGISTRO GENERAL DE LA PROVINCIA
SANTA CRUZ esq. LUIS DE AZPEITIA
5000 - CÓRDOBA

FORMULARIO B
LEY 9.342
SOLICITUD DE CANCELACION

CASILLERO

EXENCION O PAGO POR PLANILLA
Ley N°:
Art.:
Firma del Tribunal
Sello del Tribunal

1 MEDIDAS QUE SE SOLICITA CANCELAR

MEDIDA	DIARIO Y AÑO	FOLIO Y AÑO	MATRICULA	Total	Al solo efecto	Parcial	MONTO

HAY ANEXO **SI** **NO**

2 SOLICITANTES

Apellido y Nombres:
DNI/LC/LE/PAS N°: CUIL/CUIT/CDI N°:
Escribano: Reg. N° :
Escritura N° : Fecha:

Apellido y Nombres:
DNI/LC/LE/PAS N°: CUIL/CUIT/CDI N°:
Escribano: Reg. N° :
Escritura N° : Fecha:

Ent. Adm. o Juzg. : Secret./Func. Autorizante:
Autos: Expte. N°:
Prof. Ley N° 22.172: M.P.:
Causa:

HAY ANEXO **SI** **NO**

3 TITULARES DOMINIALES (Personas de existencia Física o Jurídica)

3.1 CANCELACION DE GRAVAMENES, DERECHOS REALES Y OTRAS MEDIDAS

Apellido y Nombres / Razón Social	Fracc./Porc.	DNI/LC/LE/PAS/ Insc. R.P.C. N°	CUIT/CUIL/CDI
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			

3.2 CANCELACION DE MEDIDAS PERSONALES

Apellido y Nombres / Razón Social	N° Folio Pers.	DNI/LC/LE/PAS/ Insc. R.P.C. N°	CUIT/CUIL/CDI
1.			
2.			
3.			
4.			

4 ACREEDOR HIPOTECARIO, USUFRUCTUARIO y OTROS

Apellido y Nombres / Razón Social	DNI/LC/LE/PAS/ Insc. R.P.C. N°	CUIT/CUIL/CDI
1.		
2.		
3.		
4.		

4.1 MANDATARIO/ REPRESENTANTE

Apellido y Nombres:
DNI/LC/LE/PAS N°: CUIL/CUIT/CDI N°:

Apellido y Nombres:
DNI/LC/LE/PAS N°: CUIL/CUIT/CDI N°:

Insc. de Mandato o R.P.C.: