



Registro de Instrumentos Privados

P

Solicitud de registro de Instrumento Privado

Nº

INSTRUMENTO A REGISTRAR

FECHA DE CELEBRACIÓN: _____ CANTIDAD DE EJEMPLARES: _____

NATURALEZA O TIPO DE INSTRUMENTO PRIVADO: _____

NÚMERO DE CLAUSULA QUE AUTORIZA SU REGISTRO: _____

PARTES

APELLIDO Y NOMBRES: _____

TIPO Y Nº DE DOC. DE IDENTIDAD: _____

CARÁCTER EN QUE PARTICIPA: _____

APELLIDO Y NOMBRES: _____

TIPO Y Nº DE DOC. DE IDENTIDAD: _____

CARÁCTER EN QUE PARTICIPA: _____

APELLIDO Y NOMBRES: _____

TIPO Y Nº DE DOC. DE IDENTIDAD: _____

CARÁCTER EN QUE PARTICIPA: _____

APELLIDO Y NOMBRES: _____

TIPO Y Nº DE DOC. DE IDENTIDAD: _____

CARÁCTER EN QUE PARTICIPA: _____

APELLIDO Y NOMBRES: _____

TIPO Y Nº DE DOC. DE IDENTIDAD: _____

CARÁCTER EN QUE PARTICIPA: _____

ABOGADO REQUERENTE

APELLIDO Y NOMBRES: _____

TIPO Y Nº DE DOC. IDENTIDAD: _____ TOMO: _____ FOLIO: _____

DOMICILIO LEGAL: _____ TEL: _____

Declaro bajo juramento, con la firma autógrafa inserta al pie, que conozco y entiendo el reglamento del Registro de Instrumentos Privados del Colegio Público de Abogados de la Capital Federal y que la presente solicitud de registro se ajusta a su normativa. Comprendo que esta presentación implica el ejercicio profesional y se rige de acuerdo a las normas disciplinarias vigentes, encontrándome sometido al conocimiento del Tribunal de Disciplina de este Colegio. Declaro la veracidad de los datos que se consignan en el presente formulario y que los mismos se corresponden con el instrumento que se presenta en este acto y que todas las copias son idénticas de un mismo tenor.

FIRMA ABOGADO REQUERENTE

FIRMA PARTE REQUERENTE

La recepción del presente y de los documentos no implica conformidad para el registro

RESERVADO CPACF

**Espacio Exclusivo
para ser completado
por el CPACF**

SELLO

HORA:

<input type="checkbox"/> VERIFICADO PAGO/EXENTO	<input type="checkbox"/> VERIFICADO FORMALIDADES
<input type="checkbox"/> VERIFICADO FIRMAS/COPIAS	<input type="checkbox"/> CARGADO AS/400
<input type="checkbox"/> ACTA	<input type="checkbox"/> ENTREGA ACTA