

MUNICIPALIDAD DE SAN JOSE DE GUALEGUAYCHU	
DIRECCIÓN DE CATASTRO	
REGISTRO MUNICIPAL DE TITULOS	Nº
FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN DE TRANSFERENCIA DE DOMINIO DE INMUEBLES	

Sr. Director de Catastro:

Por la presente cumplimos con la inscripción en el Registro Municipal de Dominio de Bienes Inmuebles de la transferencia de dominio cuyos datos se suministran a continuación:

RUBRO 1: IDENTIFICACIÓN Y UBICACIÓN DEL INMUEBLE

Legajo Municipal Nº		Plano de Mensura Nº		Partida Provincial Nº	
Sección Nº		Grupo Nº		Parcela Nº	
Calle:					Nº
Barrio:	Manzana:	Casa:	Piso:	Dpto:	

RUBRO 2: PERSONAS TRANSMITENTES DEL DOMINIO DE LA PROPIEDAD

Apellidos y Nombres / Razón Social	CUIT/CUIL/CDI

(Si fueran mas de seis, agregar los restantes en anexo al presente formulario firmado por escribano)

RUBRO 3: PERSONAS ADQUIRENTES DEL DOMINIO DE LA PROPIEDAD

Apellidos y Nombres / Razón Social	% Condom.	CUIT/CUIL/CDI

(Si fueran mas de seis, agregar los restantes en anexo al presente formulario firmado por escribano)

RUBRO 4: INFORMACIÓN DE LA TRANSFERENCIA DE DOMINIO

Matrícula Nº	Tomo	Folio	
Fecha de Adquisición del Dominio		Fecha de Inscripción del Dominio	
Funcionario Autorizante			
Fecha de Posesión (adquisición en subasta):			
Objeto de la Operación:			
Precio de la Operación:			

RUBRO 5: DATOS CATASTRALES

Superficie S/Título	Superficie S/Mensura	Lote nº
Exceso	Falta	

PROPIEDAD HORIZONTAL

Unidad Funcional	Polígono	Sup. Exclusiva	Porcentaje
Unidad Complementaria	Polígono	Sup. Exclusiva	Porcentaje

DOMICILIO FISCAL

Calle:					Nº
Barrio:	Manzana:	Casa:	Piso:	Dpto:	
Ciudad:			Prov.:		

RUBRO 6: CERTIFICACIÓN DE SITUACIÓN TRIBUTARIA

Número y año del Certificado

Certificado de Deuda Liquida y Exigible	
Número y año:	

Observaciones:

Lugar y fecha:

Firma y sello del profesional