

Fecha y número de entrada

Casillero

DECLARACIÓN JURADA DE SERVICIOS REGISTRALES POR TASAS SUJETAS A RECUPERO

Juzgado / Tribunal Oficiante / Funcionario Autorizante / Organismo*

Carátula (N° de Causa / N° de Receptoría / N° de Expediente / N° de trámite)*

ANOTACIONES ESPECIALES*		
Nombre y Apellido / Razón Social	Documento de Identidad	Nro de CUIT

ÁREAS DE PUBLICIDAD Y REGISTRACIÓN*					
Partido	Matrícula	UF	Folio	Serie	Año

	USUARIO*	REGISTRO**
SERVICIOS DE PUBLICIDAD Y REGISTRACIÓN (ÁREAS)	Nº de Ingreso y Fecha	Control VINCULACIÓN
Consulta de Índice de Titulares		\$
Copias de Dominio		\$
Informes de Dominio		\$
Traba de Medidas Cautelares / Reinscripción		\$
Folio de Seguridad		\$
Levantamiento de Medidas Cautelares		\$
Folio de Seguridad		\$

	USUARIO*	REGISTRO**
SERVICIOS DE PUBLICIDAD Y REGISTRACIÓN (ANOT. ESPECIALES)	Nº de Ingreso y Fecha	Control VINCULACIÓN
Informe de Anotaciones Especiales		\$
Traba de Inhibición General de Bienes / Reinscripción		\$
Folio de Seguridad		\$
Levantamiento de Inhibición General de Bienes		\$
Folio de Seguridad		\$

TOTAL A ABONAR \$**

MONTO EN LETRAS \$**

.....
Sello

.....
Fecha

.....
Firma Responsable RP

Afirmo que los datos consignados en este formulario son correctos y completos y que he confeccionado esta declaración sin omitir ni falsear dato alguno que deba contener, siendo fiel expresión de la verdad.	Lugar y Fecha:
	Firma:

* Deberá completarse por el usuario ajustándose a la DTR de Tasas por servicios registrales.

** Deberá completarse por el sector Vinculación con el estado subsector Trámites Especiales.