



DIRECCIÓN PROVINCIAL DEL
REGISTRO DE LA PROPIEDAD

PROGRAMA PROTEGE TU CASA

**DESAFECTACIÓN AL RÉGIMEN
DE VIVIENDA**

(Art. 244 al 256 CCCN)

Acta N°: _____

Tomo: _____ F° _____ N° _____ Matrícula: _____

_____, Provincia de Santa Fe, ___ de _____ de 20__

DATOS PERSONALES TITULAR/ES:

a) Nombre y Apellido: _____

Apellido Materno: _____ Nacionalidad: _____

D.N.I.: _____ CUIL / CUIT: _____

Fecha de Nacimiento: _____ Estado Civil: _____

Domicilio: _____

b) Nombre y Apellido: _____

Apellido Materno: _____ Nacionalidad: _____

D.N.I.: _____ CUIL / CUIT: _____

Fecha de Nacimiento: _____ Estado Civil: _____

Domicilio: _____

Con asentimiento de (cónyuge o conviviente inscripto):

En situación de titulares de dominio que se acredita con:

Instrumento Notarial o Judicial: _____

Tipo de instrumento: _____

N° de instrumento: _____

Fecha del instrumento: _____

Datos del Escribano/Profesional/Juzgado: _____

Fecha de inscripción en R.G.: _____

constituyendo domicilio legal en: _____

El/Los Titular/es declara/n que su estado Civil al momento de la afectación era:

Desafectan como "Régimen de Vivienda" el inmueble constituido como tal según:

Tomo _____ Folio _____ N° _____, y fecha de inscripción en RG de la afectación

_____, de bien de familia/afectación a vivienda, cuyo dominio está inscripto en este Registro General en el asiento de:

Departamento	Tomo	Folio	Número	Matricula (*)

(*) En caso de inmuebles ya inscriptos en Folio Real consignar la Matrícula en vez de Tomo, Folio Número.

OBSERVACIONES:

VºBº Calif.

Previa lectura, firman los comparecientes ante mí. Doy fe.-

El presente representa una declaración jurada de su o sus titulares por la veracidad de los datos aquí consignados.

VºBº Inscrip.