

17

769

Fecha y número de entrada

Casillero	RECUPERO DE TASAS POR SERVICIOS REGISTRALES DOMINIO							
	Solicitante							
	Jurisdicción / Sucursal							
Inscripción de Dominio	Matrícula	<input type="checkbox"/>	U.F.	Folio	Serie	<input type="checkbox"/>	Año	Partido
	Legajo	<input type="checkbox"/>	U.C.		Zona	<input type="checkbox"/>		

Plano - Manzana - Lote

(*) Autos

Titular de Dominio

.....
Sello

.....
Fecha

.....
Firma del Autorizado

Reposición Ley 10.295

LIQUIDACION				
Cant. Actos	Liq. Pesos	Importe F°/Seg.	Tasa Inf.Act.769	Total
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Importe Total en Letras

.....
Sello

.....
Fecha

.....
Firma del responsable RP

(*) Consignar carátula original, modificaciones, transformaciones, sustituciones y otras variables del juicio

La presente solicitud se hace en dos (2) ejemplares del mismo tenor

Inscripción de Dominio	Matrícula	<input type="checkbox"/>	U.F. U.C	Folio	Serie	<input type="checkbox"/>	Año		
	Legajo	<input type="checkbox"/>						Partido	
					Zona	<input type="checkbox"/>		Código	<input type="checkbox"/>

Plano - Manzana - Lote

(*) Autos

Cod. Ent.	Nro.Entrada	Dígito	Fecha	Acto	Observaciones

.....
Sello

.....
Firma del responsable RP

17

769 ES COPIA

Casillero	RECUPERO DE TASAS POR SERVICIOS REGISTRALES DOMINIO					
	Solicitante <input type="text"/>					
Jurisdicción / Sucursal <input type="text"/>						
Inscripción de Dominio	Matrícula <input type="checkbox"/>	U.F.	Folio	Serie <input type="checkbox"/>	Año	<input type="text"/>
	Legajo <input type="checkbox"/>	U.C.		Zona <input type="checkbox"/>		
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Partido <input type="text"/>

Plano - Manzana - Lote <input type="text"/>		
(*) Autos <input type="text"/>		
Titular de Dominio <input type="text"/>		
..... Sello Fecha Firma del Autorizado

LIQUIDACION				
Cant. Actos	Liq. Pesos	Importe F°/Seg.	Tasa Inf.Act.769	Total
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Importe Total en Letras <input type="text"/>

..... Sello Fecha Firma del responsable RP
----------------	----------------	-----------------------------------