



Solicitud de reserva de prioridad

Nº de entrada

fecha

Registro \_\_\_\_\_

### 1 - Bien objeto del acto:

#### Inmueble

Departamento: \_\_\_\_\_

Sección o Localidad Catastral: \_\_\_\_\_

Padrón \_\_\_\_\_

Block \_\_\_\_\_

Nivel (\*) \_\_\_\_\_

Unidad \_\_\_\_\_

(\*) Completar solo si es PB (planta baja); SS (Subsuelo); EP (Entrepiso)

#### Automotor

Departamento: \_\_\_\_\_

Loc. catastral \_\_\_\_\_ Tipo: \_\_\_\_\_

Padrón: \_\_\_\_\_ Matrícula: \_\_\_\_\_

Marca: \_\_\_\_\_ Modelo: \_\_\_\_\_

#### Casa de Comercio

Denominación: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_

sigue anexo

### 2 - Actos para los que se solicita la reserva:

### 3 - Otorgantes del Acto:

Calidad	Apellidos y Nombres / Denominación	C.I. / R.U.T.

### 4 - Datos de inscripciones de la titularidad registral:

Registro:	Nº:	Fº:	Lº:	/Nº:	Año:
Registro:	Nº:	Fº:	Lº:	/Nº:	Año:

## 5 - Escribanos designados:

Nombres y apellidos	Afil. C.N.J.P	Domicilio

sigue anexo

## 6 - Observaciones:

## 7. Solicitante ( Titular registral o Escribano designado )

Firma :	Aclaración :	E-mail:	Tel.
<b>Apoderado o representante</b>			
Firma :	Aclaración :	E-mail:	Tel.

*Notas: Resolución N° 38/99: En caso de coincidencia parcial, la reserva solo amparará los actos, bienes o personas que surjan de la solicitud y del documento.*

*En caso de solicitud por representación, acreditar por certificación notarial facultades suficientes.*

**Vigencia: 30 días a partir del día de la presentación (art. 55 inc. 2 de la ley 16.871).**

### Espacio reservado para el Registro

En  se inscribe en el registro correspondiente con el N°  Antecede N°

Fecha:

.....  
Firma del Registrador