

Registro Nacional de Actos Personales

Solicitud de Información Registral

Solicitud de Testimonios

Se solicita testimonio de la/s siguiente/s inscripción/es (deben referirse a la misma persona)

1 - Sección	<input type="text"/>	Nº	<input type="text"/>	Fº	<input type="text"/>	Lº	<input type="text"/>	Año:	<input type="text"/>
2 - Sección	<input type="text"/>	Nº	<input type="text"/>	Fº	<input type="text"/>	Lº	<input type="text"/>	Año:	<input type="text"/>
3 - Sección	<input type="text"/>	Nº	<input type="text"/>	Fº	<input type="text"/>	Lº	<input type="text"/>	Año:	<input type="text"/>

Observaciones (Nombre de persona física o jurídica que afecta la inscripción/nes solicitada)

1 -	<input type="text"/>
2 -	<input type="text"/>
3 -	<input type="text"/>

Fundamento (Para el caso de solicitar inscripciones no vigentes)

Solicitante	<input type="text"/>
Domicilio	<input type="text"/>
E-mail	<input type="text"/>
Firma	
Teléfono	<input type="text"/>