



Dirección General del
Registro de la
Propiedad Inmueble

PV-A

**AFECTACION AL REGIMEN DE
PROTECCION DE LA VIVIENDA**
ART. 244 A 256 (CODIGO CIVIL Y COMERCIAL)
(DECLARACIÓN JURADA)

NÚMERO DE ENTRADA Y FECHA

_____ (L.P.), _____ de _____ de 20____.-

Al Señor Director del Registro de la Propiedad Inmueble:

El/los titulare/s, citados a continuación, con domicilio en calle _____ N° _____ Piso _____ Dpto. _____ Localidad _____, en carácter de constituyente/s, manifiesto/manifestamos mi/nuestra voluntad de acogerme/nos a los beneficios que otorga los Artículos 244 a 256 del Código Civil y Comercial (Ley 26.994), solicito/amos a Usted que se tomen las medidas administrativas para la constitución de la Protección de la Vivienda.

1. CONSTITUYENTE/S:

APELLIDO/S Y NOMBRE/S		HABITA EL INMUEBLE <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
NACIONALIDAD	TIPO Y NUMERO DOCUMENTO IDENTIDAD <input type="checkbox"/> LC <input type="checkbox"/> LE <input type="checkbox"/> DNI	C.U.I.T./C.U.I.L.	
ESTADO CIVIL	NUPCIAS	ESTADO FAMILIA	CONYUGE/CONVIVIENTE

APELLIDO/S Y NOMBRE/S		HABITA EL INMUEBLE <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
NACIONALIDAD	TIPO Y NUMERO DOCUMENTO IDENTIDAD <input type="checkbox"/> LC <input type="checkbox"/> LE <input type="checkbox"/> DNI	C.U.I.T./C.U.I.L.	
ESTADO CIVIL	NUPCIAS	ESTADO FAMILIA	CONYUGE/CONVIVIENTE

APELLIDO/S Y NOMBRE/S		HABITA EL INMUEBLE <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
NACIONALIDAD	TIPO Y NUMERO DOCUMENTO IDENTIDAD <input type="checkbox"/> LC <input type="checkbox"/> LE <input type="checkbox"/> DNI	C.U.I.T./C.U.I.L.	
ESTADO CIVIL	NUPCIAS	ESTADO FAMILIA	CONYUGE/CONVIVIENTE

El inmueble se encuentra inscripto en el Registro de la Propiedad Inmueble al _____

_____, Partida _____ y la constitución se solicita por un _____ %

Sigue en Anexo (Constituyentes) N° _____



Gobierno de La Pampa

Manifiesto/Manifestamos que declaro/ramos como beneficiario/s a:

APELLIDO/S Y NOMBRE/S		HABITA EL INMUEBLE <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
NACIONALIDAD	TIPO Y NUMERO DOCUMENTO IDENTIDAD <input type="checkbox"/> LC <input type="checkbox"/> LE <input type="checkbox"/> DNI		VINCULO FAMILIAR
APELLIDO/S Y NOMBRE/S		HABITA EL INMUEBLE <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
NACIONALIDAD	TIPO Y NUMERO DOCUMENTO IDENTIDAD <input type="checkbox"/> LC <input type="checkbox"/> LE <input type="checkbox"/> DNI		VINCULO FAMILIAR
APELLIDO/S Y NOMBRE/S		HABITA EL INMUEBLE <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
NACIONALIDAD	TIPO Y NUMERO DOCUMENTO IDENTIDAD <input type="checkbox"/> LC <input type="checkbox"/> LE <input type="checkbox"/> DNI		VINCULO FAMILIAR
APELLIDO/S Y NOMBRE/S		HABITA EL INMUEBLE <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
NACIONALIDAD	TIPO Y NUMERO DOCUMENTO IDENTIDAD <input type="checkbox"/> LC <input type="checkbox"/> LE <input type="checkbox"/> DNI		VINCULO FAMILIAR
APELLIDO/S Y NOMBRE/S		HABITA EL INMUEBLE <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
NACIONALIDAD	TIPO Y NUMERO DOCUMENTO IDENTIDAD <input type="checkbox"/> LC <input type="checkbox"/> LE <input type="checkbox"/> DNI		VINCULO FAMILIAR
APELLIDO/S Y NOMBRE/S		HABITA EL INMUEBLE <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
NACIONALIDAD	TIPO Y NUMERO DOCUMENTO IDENTIDAD <input type="checkbox"/> LC <input type="checkbox"/> LE <input type="checkbox"/> DNI		VINCULO FAMILIAR
APELLIDO/S Y NOMBRE/S		HABITA EL INMUEBLE <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
NACIONALIDAD	TIPO Y NUMERO DOCUMENTO IDENTIDAD <input type="checkbox"/> LC <input type="checkbox"/> LE <input type="checkbox"/> DNI		VINCULO FAMILIAR
APELLIDO/S Y NOMBRE/S		HABITA EL INMUEBLE <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
NACIONALIDAD	TIPO Y NUMERO DOCUMENTO IDENTIDAD <input type="checkbox"/> LC <input type="checkbox"/> LE <input type="checkbox"/> DNI		VINCULO FAMILIAR
APELLIDO/S Y NOMBRE/S		HABITA EL INMUEBLE <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
NACIONALIDAD	TIPO Y NUMERO DOCUMENTO IDENTIDAD <input type="checkbox"/> LC <input type="checkbox"/> LE <input type="checkbox"/> DNI		VINCULO FAMILIAR

Sigue en Anexo (Beneficiarios) N° _____

Sigue en Fojas 2



Asimismo expresa/n:

Se encuentra/n acogido/s, o tramitando otra Afectación al Régimen de Protección de la Vivienda o al ex Régimen de Bien de Familia en esta ni en otra jurisdicción SI NO

El Inmueble se encuentra arrendado NO EN SU TOTALIDAD PARCIALMENTE

El inmueble se encuentra afectado a la actividad comercial NO SI (_____)¹
¹ En caso de afirmativo deberá citar la superficie que ocupa sobre el inmueble la explotación privada

Otras manifestaciones: _____

Declaro bajo juramento, en mi carácter de constituyente, que los datos consignados en la declaración jurada son correctos y que la misma se ha confeccionado sin omitir ni falsear dato alguno que deba contener, siendo fiel expresión de la verdad.
La falsedad de las declaraciones juradas y cualquiera otra violación de la Ley, determinará la caducidad del beneficio otorgado, sin perjuicio de las obligaciones fiscales y derechos de terceros desde la fecha de constitución.

Firmas de los Constituyentes:

X _____
FIRMA

X _____
FIRMA

X _____
FIRMA

Certificación de Firmas:

