



**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		C.U.I.T./C.U.I.L.		
	<input type="checkbox"/> LC	<input type="checkbox"/> LE	<input type="checkbox"/> DNI		
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		C.U.I.T./C.U.I.L.		
	<input type="checkbox"/> LC	<input type="checkbox"/> LE	<input type="checkbox"/> DNI		
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		C.U.I.T./C.U.I.L.		
	<input type="checkbox"/> LC	<input type="checkbox"/> LE	<input type="checkbox"/> DNI		
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° \_\_\_\_\_

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 checked="" 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 ( \_\_\_\_\_ )<sup>1</sup>

<sup>1</sup> 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: