



PROVINCIA DEL CHACO
REGISTRO DE LA PROPIEDAD INMUEBLE



AMPLIACIÓN/REDUCCIÓN NÓMINAS DE BENEFICIARIOS
DEL RÉGIMEN DE BIEN DE FAMILIA, LEY 14.394

1. Titular: (nombres y apellidos completos sin iniciales, documento, nacionalidad, estado civil, etc.)

con domicilio en calle:

de la ciudad de:

Cónyuge:

SOLICITA se modifique la nómina de beneficiarios del BIEN DE FAMILIA, Ley 14.394, del inmueble de mi propiedad.

2. Matrícula N° Departamento Nomenclatura Catastral

Inscripción anterior a 1970:

Tomo:..... Folio:..... Finca:..... Año:..... Plano Dpto.:..... N°:..... Fecha:.....

3. Inscripto en el Protocolo de Bien de Familia:

TOMO FOLIO NÚMERO AÑO

4. Se INCLUYEN / EXCLUYEN (tachar el que no corresponda) los siguientes beneficiarios:
(nombres y apellidos completos sin iniciales, documento, nacionalidad, parentesco)

5. Observaciones:

6. Sin otro particular saludo a Usted atentamente.

Firma y Aclaración:

POR FALTA DE ESPACIO EN CADA RUBRO CONTINUAR EN ROBR 5
HACIENDO REFERENCIA AL NÚMERO DE RUBRO QUE AMPLIA

Este formulario debe llenarse a máquina y con copia.
(NO ESCRIBIR AL DORSO - RESERVADO PARA EL REGISTRO DE LA PROPIEDAD INMUEBLE)

PROVINCIA DEL CHACO
REGISTRO DE LA PROPIEDAD INMUEBLE
AMPLIACIÓN/REDUCCIÓN NÓMINAS DE BENEFICIARIOS
DEL RÉGIMEN DE BIEN DE FAMILIA, LEY 14.394

1. Ampliación / Reducción de beneficiarios, Ley 14.394

TOMO FOLIO NÚMERO AÑO

3. Lugar y fecha:

4. Firmas y Sellos funcionarios autorizados