



PROVINCIA DE SANTA FE
Ministerio de Justicia y Derechos Humanos
REGISTRO GENERAL ROSARIO

Oficio o
Casillero N°

**PARTE N° 3
INHIBICIONES**

SOLICITUD DE INFORME

SOBRE INHIBICION U OTRA MEDIDA CAUTELAR ANALOGA

(Arts. 44 al 47 y 53 Ley Provincial N° 6.435)

I	OBJETO DEL PEDIDO:		Fecha y N° de Presentación
II	PERSONAS FISICAS O JURIDICAS POR QUIENES SE PIDE (Módulos 1 al 5)		
1	a	APELLIDO (*): NOMBRES (*): Apellido Materno: Nacionalidad: Tipo y N° de Documento: <input type="checkbox"/> CUIT <input type="checkbox"/> CUIL <input type="checkbox"/> CDI Estado Civil: Conyuge (Nombre y Apellido): Domicilio: Profesión:	
	b	DENOMINACION Y TIPO: Domicilio: Inscrip. Reg. Pco. Com. u Otro: CUIT N°:	
2	a	APELLIDO (*): NOMBRES (*): Apellido Materno: Nacionalidad: Tipo y N° de Documento: <input type="checkbox"/> CUIT <input type="checkbox"/> CUIL <input type="checkbox"/> CDI Estado Civil: Conyuge (Nombre y Apellido): Domicilio: Profesión:	
	b	DENOMINACION Y TIPO: Domicilio: Inscrip. Reg. Pco. Com. u Otro: CUIT N°:	
3	a	APELLIDO (*): NOMBRES (*): Apellido Materno: Nacionalidad: Tipo y N° de Documento: <input type="checkbox"/> CUIT <input type="checkbox"/> CUIL <input type="checkbox"/> CDI Estado Civil: Conyuge (Nombre y Apellido): Domicilio: Profesión:	
	b	DENOMINACION Y TIPO: Domicilio: Inscrip. Reg. Pco. Com. u Otro: CUIT N°:	
4	a	APELLIDO (*): NOMBRES (*): Apellido Materno: Nacionalidad: Tipo y N° de Documento: <input type="checkbox"/> CUIT <input type="checkbox"/> CUIL <input type="checkbox"/> CDI Estado Civil: Conyuge (Nombre y Apellido): Domicilio: Profesión:	
	b	DENOMINACION Y TIPO: Domicilio: Inscrip. Reg. Pco. Com. u Otro: CUIT N°:	
5	a	APELLIDO (*): NOMBRES (*): Apellido Materno: Nacionalidad: Tipo y N° de Documento: <input type="checkbox"/> CUIT <input type="checkbox"/> CUIL <input type="checkbox"/> CDI Estado Civil: Conyuge (Nombre y Apellido): Domicilio: Profesión:	
	b	DENOMINACION Y TIPO: Domicilio: Inscrip. Reg. Pco. Com. u Otro: CUIT N°:	
III	SOLICITANTE:		Firma y Sello
REGISTRO:		LOCALIDAD:	
Indicar la Pcia. o Cap. Fed.:			
DOMICILIO:			
TEL:			
IV	CONSIGNAR CANTIDAD DE MODULOS UTILIZADOS EN RUBRO II		

DEBEN ANULARSE LOS ESPACIO EN BLANCO Y LOS MODULOS QUE NO SE UTILICEN

MUY IMPORTANTE: 1) ESTE FORMULARIO DEBE LLENARSE A MAQUINA, CONSIGNAR SOLO UNA PERSONA POR MODULO (FISICA O JURIDICA).
 2) PARA SER VALIDAS LAS ENMIENDAS DEBERAN SER SALVADAS EN EL RUBRO V (OBSERVACIONES) BAJO FIRMA DEL SOLICITANTE.
 3) EFECTUAR EN ESTE MARGEN LAS REPOSICIONES FISCALES Y DE LEY N° 8394.
 (*) NO DEBERAN CONSIGNARSE MAS VARIANTES QUE LAS QUE SURGEN DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD Y TITULO O ANTECEDENTE (UTILIZAR UN MODULO PARA CADA VARIANTE)

**AL MOMENTO DEL DESPACHO DEBERAN ANULARSE
LOS MODULOS NO UTILIZADOS EN EL RUBRO VII
Y EL RUBRO VIII CUANDO SE REGISTREN MEDIDAS**

V	OBSERVACIONES:
---	----------------

PARA USO EXCLUSIVO DEL REGISTRO

VI	NO PUEDE DESPACHARSE LA SOLICITUD POR CAUSA DE:
----	---

VII	MEDIDAS CAUTELARES QUE SE REGISTRAN SEGUN RESULTAN DE LA BUSQUEDA EFECTUADA:
-----	--

1	N°	Fecha	TOMO	FOLIO	Monto	Observaciones	Corresponde a quien se pide en MODULO N°	
	Tribunal :				Loc. y Pcia.:			
	Autos:							

Profesional Interviniente:						
----------------------------	--	--	--	--	--	--

Autos:						
--------	--	--	--	--	--	--

Profesional Interviniente:						
----------------------------	--	--	--	--	--	--

2	N°	Fecha	TOMO	FOLIO	Monto	Observaciones	Corresponde a quien se pide en MODULO N°	
	Tribunal :				Loc. y Pcia.:			
	Autos:							

Profesional Interviniente:						
----------------------------	--	--	--	--	--	--

Autos:						
--------	--	--	--	--	--	--

Profesional Interviniente:						
----------------------------	--	--	--	--	--	--

3	N°	Fecha	TOMO	FOLIO	Monto	Observaciones	Corresponde a quien se pide en MODULO N°	
	Tribunal :				Loc. y Pcia.:			
	Autos:							

Profesional Interviniente:						
----------------------------	--	--	--	--	--	--

Autos:						
--------	--	--	--	--	--	--

Profesional Interviniente:						
----------------------------	--	--	--	--	--	--

4	N°	Fecha	TOMO	FOLIO	Monto	Observaciones	Corresponde a quien se pide en MODULO N°	
	Tribunal :				Loc. y Pcia.:			
	Autos:							

Profesional Interviniente:						
----------------------------	--	--	--	--	--	--

Autos:						
--------	--	--	--	--	--	--

Profesional Interviniente:						
----------------------------	--	--	--	--	--	--

5	N°	Fecha	TOMO	FOLIO	Monto	Observaciones	Corresponde a quien se pide en MODULO N°	
	Tribunal :				Loc. y Pcia.:			
	Autos:							

Profesional Interviniente:						
----------------------------	--	--	--	--	--	--

Autos:						
--------	--	--	--	--	--	--

Profesional Interviniente:						
----------------------------	--	--	--	--	--	--

El rubro VII continua en ANEXO N°

VIII	NO SE REGISTRA INHIBICION NI OTRA MEDIDA CAUTELAR ANALOGA A NOMBRE DE QUIEN SE SOLICITA EN MODULO/S N° SEGUN LA BUSQUEDA EFECTUADA POR EL PLAZO LEY, A PARTIR DE LOS DATOS SUMINISTRADOS A ESTE REGISTRO GENERAL EN LA SOLICITUD OBRANTE EN EL ANVERSO DEL PRESENTE.
------	--

BUSQUEDA

CONTROL

DEPURACION DE NOTAS

DESPACHO: Rosario, Provincia de Santa Fe,/...../..... El presente informe se expide con el resultado provincial en el rubro que antecede y no supe a la certificación prevista en el artículo 40 de la ley provincial N° 6435 (o art. 23 de la ley nacional 17801).

.....
Firma y Sello del Jefe o Reemplazante