Ministerio de
JUSTICIA Y TRABAJO

GOBIERNO DE LA PROVINCIA DE CÓRDOBA
Seguimos haciendo

UNIDAD EJECUTORA PARA EL SANEAMIENTO DE TITULOS

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN
EN EL REGISTRO PERSONAL DEL POSEEDORES
Solicitud Personal y Gratuita

La presente solicitud de inscripción tiene carácter de Declaración Jurada, por lo que los datos vertidos en la misma son de exclusiva responsabilidad del solicitante, ajustándose a las penas impuesta por ley en los casos de falsedad.
La sola presentación de la presente no otorga ni reconoce derecho alguno de posesión de ningún inmueble.

Los ítems con asterisco (*) son de llenado obligatorio. Completar todos los datos facilita el normal tratamiento del expediente, optimizando el tiempo de resolución.

Datos de solicitante (*)

Apellido y nombre

Nacionalidad CUIT. CUIL.:

Tipo y N° de documento Estado Civil

Trabajo u ocupación Fecha de Nac.

Domicilio: Calle N° C.P.:

Paraje o barrio Localidad

Departamento Teléfono

Datos del cónyuge o conviviente de carácter permanente (*)

Apellido y nombre

Nacionalidad CUIT. CUIL. CDI:

Tipo y Nº de documento Ocupación

(*) Ha presentado más de un tramite en este programa SI ◯ NO ◯

Espacio para ser utilizado por el SUAC (no ocupar)

Observaciones

Datos de la parcela de la cual declara posesión

Ubicación. (*)

Departamento _____ Pedanía _____

Localidad/Comuna _____ Paraje/barrio _____

Calle _____ N° _____ C.P. _____

Entre calle _____ y calle _____

Datos del lote (completar la mayor cantidad de datos posibles)

Nombre del titular registral: _____

Número de cuenta (RENTAS DE LA PROVINCIA): _____

Nomenclatura catastral (CATASTRO DE LA PROVINCIA) Designación oficial: MZ. ____ LT: ____

(parcela urbana) Dpto ____ Ped ____ Loe ____ Circ ____ Sec ____ Mz ____ Par ____

(parcela rural) HRG ____ PARC ____

(registro gral) Dominio afectado: Dominio ____ Folio ____ Tomo ____ Año ____

Número de Matricula: _____

Designación catastral municipal:

Adjunta plano de mensura aprobado por la Dirección de Catastro de la Provincia SI ◉ NO ◯ (debe confeccionar los croquis con las mayores especificaciones)

Croquis de ubicación en la zona

(especificar las referencias más importantes)

Datos de linderos

Especifique el nombre o datos de los vecinos colindantes del lote, describiendo si es un baldío, campo, vivienda u otro dato de interés.

Norte Nombre: _____

Descripción:

Sur Nombre: _____

Descripción:

Este Nombre: _____

Descripción:

Oeste Nombre: _____

Descripción:

Croquis del lote en particular.
(debe especificar las medidas de cada frente y dibujar lo construido, si lo hubiere)

(*) Superficie y Porcentaje de la posesión.

(*) Superficie total del lote ocupado: Has_____ Mts2_____
(*) Porcentaje/s de la posesión (marque con X la opción correcta):
a) Único poseedor: ___. Porcentaje: 100% // b) Coposesión (2 o más poseedores)__ . Porcentaje___%
(si existen coposeedores, deberán presentar un formulario de DDJJ cada uno)

(*) Causa y origen de la posesión (especifique como obtuvo el derecho posesorio)

Derechos Sucesorios ○ (debe adjuntar datos y documentación del causante)

Boleta de Compraventa ○ (debe adjuntar fotocopia del boleto)

Cesión de Derechos ○ (debe adjuntar documentación de la cesión)

Donación ○ (debe acompañar documentación de la donación)

Simple posesión ○

(*) Antigüedad de la posesión: [ ] años y [ ] meses

(*) Destino de uso del inmueble del cual declara poseer:

Relate brevemente el modo de adquisición de la posesión

(*) Firmas y certificaciones del solicitante y testigos

Código Penal. Art.293 "Será reprimido con reclusión o prisión de uno a seis años, el que insertare o hiciese insertar en un instrumento público declaraciones falsas, concernientes a un hecho que el documento deba probar, de modo que pueda resultar perjuicioso".

Declaro bajo juramento que todos los datos consignados en el presente formulario son ciertos y se ajustan a la realidad, bajo los términos del artículo 293 del C.P. que me ha sido leído en el acto y declaro conocer "sin perjuicio de terceros y en cuanto por derecho corresponda"

Autoridad que certifica

Lugar y Fecha

_____

Firma del solicitante

Firma_____

(*) Damos fe de la veracidad de lo expresado por el Sr/a _____, en el presente formulario, conociendo los alcances del Art. 293 del C.P.

Testigo 1 Apellido y nombre

Nacionalidad CUIT. CUIL. CDI:

Tipo y N2 de documento Fecha de Nac.

Domicilio: Calle N° C.P.:

Paraje o barrio Localidad

Departamento Teléfono

Autoridad que certifica

Lugar y Fecha

_____

Firma del testigo 1

Firma_____

Testigo 2 Apellido y nombre

Nacionalidad CUIT. CUIL. CDI:

Tipo y N° de documento Fecha de Nac.

Domicilio: Calle N° C.P.:

Paraje o barrio Localidad

Departamento Teléfono

Autoridad que certifica

Lugar y Fecha

_____

Firma del testigo 2

Firma_____

La autoridad interviniente declara bajo juramento que las firmas consignadas en el presente formulario, fueron puestas en su presencia, luego de haberles leído las responsabilidades penales emergentes del Art. 293 del C.P.

El formulario estaba completo al momento de ser firmado **SI** ◯ **NO** ◯