



Formulario 2.- OBJETO

AUTORIZACIÓN DEL TRANSMITENTE

AUTORIZO a _____ DNI _____

a realizar la escritura ante la Escribanía General de Gobierno de la Provincia de Buenos Aires, con relación al inmueble ubicado en el Partido de _____
_____ identificado según Nomenclatura Catastralmente como:

Circunscripción: _____

Sección _____

Quinta./Chacra/Fracción _____

Manzana _____

Parcela _____

Partida Inmobiliaria: _____

El inmueble referenciado fue transmitido con fecha ____ / ____ / ____

Operación: marcar lo que corresponda:

A) Compraventa

(1) Precio: SI/NO. Monto en pesos: _____

Dólares: _____ Cotización fecha del boleto _____ Equivalente en \$ _____

(1) Cancelado: SI/NO. Saldo pendiente: _____ .Cuotas: _____

B) Donación

C) Afectación a Régimen de Propiedad Horizontal y adjudicación

D) Otras: _____

Por medio de este acto me comprometo a concurrir al lugar y fecha que se me indique con el objeto de firmar la escritura traslativa de dominio.



LUGAR y FECHA _____

.....

Firma del Transmitedente

.....

Firma del Cónyuge o conviviente
(art. 456/470/522 CCCN)

DNI _____

DNI _____

Domicilio real _____

Domicilio Real: _____

- (1) De existir precio, deberá indicar el monto de la operación. En caso de encontrarse cancelado o resta saldar el mismo, exprese saldo pendiente y cantidad de cuotas restantes.
- (2) Detrás de este formulario acompañar título original o fotocopia, boleto, convenio de donación, plano de mensura y subdivisión, plano de afectación a PH, planillas 908, según sea el caso que corresponda