



DPRP PCIA. BUENOS AIRES
02 0019512/8 04/04/2016

8

12:19:17 mp081 mp0539

Fecha y número de entr



753

Casillero		DE ANOTACIONES PERSONALES				
		Antonio Rubén Camps		Informe		
Carnet	Código Partido	Pcia.	Nro. Regist.	Tit. <input type="checkbox"/>	Abogados u Otros Profesionales	
				Adsc. <input type="checkbox"/>	T.	F. Matrícula

Aclaración: es válida la información únicamente si se encuentra acompañada del impreso computarizado que forma parte del presente.

Marcar con X el tipo de información que requiere	Cesión de Acc. y Der. Hered.	Inhibición
	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

PERSONA FISICA

Nro. de Ord.	Apellido					
	Nombres					
Documento de Identidad	Tipo	Número	Fecha de Nacim.			
Apellido Materno						
Nombre Materno						

Nro. de Ord.	Apellido					
	Nombres					
Documento de Identidad	Tipo	Número	Fecha de Nacim.			
Apellido Materno						
Nombre Materno						

Nro. de Ord.	Apellido					
	Nombres					
Documento de Identidad	Tipo	Número	Fecha de Nacim.			
Apellido Materno						
Nombre Materno						

Form. 8

Reposición Ley 10.295

Colegio de Escribanos Provincia Buenos Aires
Timbrado Ley Convenio 10295
16806000000753463

\$ 420



168060000007534630000042088

04/04/2016 12:14 Z

NOKMWE4B RP1

tribetes

La presente solicitud se hace en dos (2) ejemplares del mismo tenor

Nro. de Ord.	Apellido				
	Nombres				
Documento de Identidad	Tipo	Número	Fecha de Nacim.		
Apellido Materno					
Nombre Materno					

Nro. de Ord.	Apellido				
	Nombres				
Documento de Identidad	Tipo	Número	Fecha de Nacim.		
Apellido Materno					
Nombre Materno					



PERSONA JURIDICA

Nro. de Ord.	DENOMINACION según surge de estatuto, contrato social, decreto o resolución		
	Cooperativa de Trabajo Co Tra Coop Limitada		
Número de Inscrip.		DOMICILIO	1
Nro. de Ord.	DENOMINACION con prescindencia de tipo societario y/o razón social		
OBSERVACIONES DEL SOLICITANTE	<p>* CERTIFICO QUE LA FIRMA ESTAMPADA AL PIE, PERTENECE A SOLICITANTE QUIÉN SE IDENTIFICA CON <u>DNI N. 323.955</u> DISP. T.R. 4/05</p>		

.....
Sello

STELLA MARIS FERIN
 Jefe de Oficina - Dep. Adm. DT. Nº 204
 Dirección Provincial de Reg. de P. y S.
 J. 1000

.....
Firma del solicitante

Co. Tra. Coop. Ltda.
Antonio R. Camps
 Presidente

INSTRUCCIONES:

- 1) Cuando se llenen módulos por variantes se considerará como si fuesen personas distintas.
- 2) Deberá completarse LA TOTALIDAD de los campos que componen un módulo. De desconocerse algún/nos dato/s se deberán tachar los campos respectivos.
- 3) Salvar enmiendas o raspaduras.
- 4) Cuando la información a requerir exceda la cantidad de módulos contenidos, deberá completar el Anexo, denominado formulario 10.
- 5) El campo Nro. de ORDEN se colocará en forma CORRELATIVA el número que corresponda a su ubicación en el formulario.
- 6) Cuando en impreso computarizado se indique I/I, la información se completará con copia del asiento.

La presente solicitud se hace en dos (2) ejemplares del mismo tenor

CERTIFICADO DE ANOTACIONES PERSONALES

FECHA: 04/04/2016
DELEGACION: MAR DEL PLATA

NUMERO: 0019512/8

TIPO: URGENTE

OPERADOR: MP1-743 *R*
PAGINA: 001

001 POR EL NOMBRE DE:

CONSULTA: INHIBIC

COOPERATIVA/DE/TRABAJO/CO/TRA/COOP/LTDA*****

NO CONSTAN ANOTACIONES

EL CERTIFICADO CONSTA DE 1 PAGINA

FIRMA AUTORIZADA

ELIZABETH NOELIA FARIAS
Firma Autorizada - Disp. Adm. D.P. 02/110
Delegación Regional Mar del Plata
Dcción Proal. del Registro de la Propiedad

