



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

**F. 103**

SOLICITUD DE INFORME JUDICIAL -ADMINISTRATIVO  
(ART. 40 - 41 - 45 LEY 6435)

Artículo 40 o 41

Artículo 45

**1**

CAUSA JUDICIAL / ADMINISTRATIVA:

MOTIVO DE LA SOLICITUD:

CARÁTULA:

AÑO:

\* EXPTE/CUIJ:

\*JUZGADO:

(\*) COMPLETAR EN CASO DE CAUSA JUDICIAL

**2**

DATOS DE INSCRIPCION:

DEPARTAMENTO:

FOLIO REAL

MATRÍCULA:

AÑO:

CRONOLÓGICO PERSONAL

Tomo

Folio

Número

Año

Departamento

P.H.

Tomo	Folio	Número	Año	Departamento	P.H.

Continúa inscripciones dominiales en observaciones SI NO

**3**

DESCRIPCIÓN SEGUN TÍTULO - MEDIDAS Y LINDEROS

LOTE:

MANZANA:

SUPERFICIE:

PLANO N° / AÑO:

N

S

E

O

CON DEDUCCIÓN DE VENTAS: SI NO

CUANDO ES PROPIEDAD HORIZONTAL:

UNIDAD:

PARCELA/S:

UBICADA EN PLANTA/S:

SUPERFICIES (m2): EXCLUSIVA:

COMUN:

VALOR PROPORCIONAL (%):

TRATANDOSE DE TRANSFERENCIAS PARCIALES - DETERMINAR

LOTE/S:

MANZANA:

PLANO:

LOTE/S:

MANZANA:

PLANO:

LOTE/S:

MANZANA:

PLANO:

**4**

TITULAR / ES DE DOMINIO SEGUN TITULO INSCRIPTO:

Continúa titularidad en observaciones: SI NO

<b>5</b>	<b>EMBARGOS REGISTRADOS SOBRE DERECHOS Y ACCIONES HEREDITARIOS DE CEDENTES, EN AUTOS CARATULADOS Y/O CAUSANTES:</b>																									
<b>6</b>	<b>DECLARATORIA DICTADA EN EL JUICIO SUCESORIO DE:</b>  EN LOS QUE FUERON DECLARADOS HEREDEROS.  INSCRIPTA/S AL: <table border="1" data-bbox="162 873 1531 1088"><thead><tr><th data-bbox="162 873 373 900">Tomo</th><th data-bbox="373 873 633 900">Folio</th><th data-bbox="633 873 852 900">Número</th><th data-bbox="852 873 1047 900">Año</th><th data-bbox="1047 873 1531 900">Departamento</th></tr></thead><tbody><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></tbody></table>	Tomo	Folio	Número	Año	Departamento																				
Tomo	Folio	Número	Año	Departamento																						
<b>7</b>	<b>OBSERVACIONES EN CASO DE SER UTILIZADOS FOLIOS COMPLEMENTARIOS - INDICAR:</b>																									
<b>8</b>	<b>SOLICITANTE:</b>  MATRÍCULA: LOCALIDAD:  DOMICILIO:  TELÉFONO:  Firma y Sello																									



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

**F. 103**

SOLICITUD DE INFORME JUDICIAL -ADMINISTRATIVO  
(ART. 40 - 41 - 45 LEY 6435)

SOLO UN INMUEBLE POR CERTIFICADO DISPOSICIÓN 090/04 - y D.T.R 3/15

DEBEN ANULARSE LOS ESPACIOS EN BLANCO Y LOS MODULOS QUE NO SE UTILICEN. DEBERÁ IMPRIMIRSE EN DOBLE FAZ, EN OFICIO Y A MÁQUINA

<b>1</b>	<b>DERECHO INSCRIPTO - REAL o PERSONAL - EN LA FORMA EXPRESADA</b>																																				
<b>FOLIO REAL</b> DEPTO.: _____    MATRICULA: _____    AÑO: _____																																					
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: left; padding: 2px;">CRONOLÓGICO PERSONAL</th> <th style="text-align: center; padding: 2px;">Número</th> <th style="text-align: center; padding: 2px;">Año</th> <th style="text-align: center; padding: 2px;">Departamento</th> <th style="text-align: center; padding: 2px;">P.H.</th> </tr> <tr> <th style="text-align: left; padding: 2px;">Tomo</th> <th style="text-align: left; padding: 2px;">Folio</th> <td style="width: 15%;"></td> <td style="width: 15%;"></td> <td style="width: 20%;"></td> <td style="width: 15%;"></td> </tr> <tr><td style="height: 20px;"></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td style="height: 20px;"></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td style="height: 20px;"></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td style="height: 20px;"></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>		CRONOLÓGICO PERSONAL		Número	Año	Departamento	P.H.	Tomo	Folio																												
CRONOLÓGICO PERSONAL		Número	Año	Departamento	P.H.																																
Tomo	Folio																																				
Continúa inscripciones dominiales en observaciones:    Si    NO																																					
<b>2</b>	<b>TITULARIDAD DOMINIAL</b>																																				
1																																					
2																																					
3																																					
Continúa titularidad en observaciones:    Si    NO																																					
<b>3</b>	<b>HIPOTECAS</b> A nombre de: _____ A favor de: _____ Reconoce hipoteca en: _____ Por un monto de: _____ INSCRIPTA/S AL: _____ <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 5px;"> <tr> <th style="width: 33%; text-align: center; padding: 2px;">Tomo</th> <th style="width: 33%; text-align: center; padding: 2px;">Folio</th> <th style="width: 33%; text-align: center; padding: 2px;">Número</th> </tr> <tr><td style="height: 20px;"></td><td></td><td></td></tr> <tr><td style="height: 20px;"></td><td></td><td></td></tr> <tr><td style="height: 20px;"></td><td></td><td></td></tr> </table>	Tomo	Folio	Número																																	
Tomo	Folio	Número																																			
En fecha: _____																																					
<b>4</b>	<b>MEDIDAS PRECAUTORIAS SOBRE INMUEBLE (embargo, litigiosos, etc):</b>																																				
<b>5</b>	<b>DECLARATORIAS:</b>																																				

PARA USO EXCLUSIVO DEL REGISTRO GENERAL

SOLO UN INMUEBLE POR CERTIFICADO DISPOSICIÓN 090/04 - y D.T.R 3/15

DEBEN ANULARSE LOS ESPACIOS EN BLANCO Y LOS MODULOS QUE NO SE UTILICEN. DEBERÁ IMPRIMIRSE EN DOBLE FAZ, EN OFICIO Y A MÁQUINA

OBSERVACIONES:	<input type="checkbox"/> Posee titularidad de dominio pleno. <input type="checkbox"/> Posee titularidad de nuda propiedad. <input type="checkbox"/> Posee titularidad de usufructo. <input type="checkbox"/> Posee partes indivisas de dominio pleno. <input type="checkbox"/> Posee partes indivisas de nuda propiedad. <input type="checkbox"/> Posee partes indivisas de usufructo. <input type="checkbox"/> Dedución de lo vendido. <input type="checkbox"/> Dedución de lo donado. <input type="checkbox"/> Dedución de lo usucapido. <input type="checkbox"/> Dedución de lo subastado. <input type="checkbox"/> Dedución de lo permutado. <input type="checkbox"/> Otros: _____ <input type="checkbox"/> Consta clausura de inembargabilidad. <input type="checkbox"/> Consta servidumbre de paso. <input type="checkbox"/> Consta servidumbre de electroducto. <input type="checkbox"/> Consta servidumbre de gasoducto. <input type="checkbox"/> Consta afectación de la vivienda Art. 244 ccc al T°: _____ F°: _____ N°: _____
<input type="checkbox"/> Otras observaciones:	
MARCAR CON UNA "X" LO QUE CORRESPONDA:	
ART. 45; EL PRESENTE ES A TÍTULO INFORMATIVO SIN QUE IMPLIQUE RESERVA DE PRIORIDAD INDIRECTA NO APTO PARA TRANSFERIR DOMINIO.	
ART. 41/42 LEY 6435. BLOQUEA POR 180 DÍAS EL DOMINIO DE REFERENCIA PARA EL ACTO QUE SE SOLICITA.	
FECHA:	----- FIRMA Y SELLO
DEPARTAMENTO DE CERTIFICACIONES E INFORMES	