**REGISTRO DE JUICIOS UNIVERSALES**

 **SOLICITUD DE INFORME**

**Sres**

**REGISTRO DE JUICIOS**

**UNIVERSALES**

Tengo el agrado de dirigirme a Ud., a los fines de solicitar se Informe la existencia del Juicio [ ]  **Sucesorio- Ab instestato** [ ]  **Testamentario** [ ]  **Concurso y Quiebras.-**

En el presente Registro de Jucios Universales, con los siguientes datos:

**DATOS PERSONALES INDIVIDUALES:**

Apellido y Nombre:Haga clic aquí para escribir texto.

Documento Nº: Haga clic aquí para escribir texto. Tipo:Elija un elemento.

C.U.I.L O C.U.I.T:Haga clic aquí para escribir texto.

Estado Civil: Elija un elemento. En: Haga clic aquí para escribir texto.

Nupcias: Haga clic aquí para escribir texto.

Nombre de Cónyuge / Conviviente: Haga clic aquí para escribir texto.

Fecha de Fallecimiento:Haga clic aquí para escribir una fecha.

Lugar de Fallecimiento: Haga clic aquí para escribir texto.

Domicilio Real:Haga clic aquí para escribir texto.

**DATOS PARA SOCIEDAD:**

Nombre o Razón Social: Haga clic aquí para escribir texto.

C.U.I.L. O C.U.I.T : Haga clic aquí para escribir texto.

Actividad: Haga clic aquí para escribir texto.

Tipo de Procedimiento concursal: Haga clic aquí para escribir texto.

Fecha de Constitución:Haga clic aquí para escribir texto.

Fecha y NRO. Inscripción en la Unidad Registro Público /Unidad de Registro Público y Contralor de Personas Jurídicas: Haga clic aquí para escribir texto.

Domicilio Comercial: Haga clic aquí para escribir texto.

**SOCIEDAD IRREGULARES- Datos de los Integrantes.**

Documento Nº: Haga clic aquí para escribir texto. Tipo: Elija un elemento.

Funcion: Haga clic aquí para escribir texto.

Documento Nº: Haga clic aquí para escribir texto. Tipo: Elija un elemento.

Funcion: Haga clic aquí para escribir texto.

Documento Nº: Haga clic aquí para escribir texto. Tipo: Elija un elemento.

Funcion: Haga clic aquí para escribir texto.

**DATOS DEL PATROCINANTE O APODERADO INTERVINIENTE:**

Nombre y Apellido: Haga clic aquí para escribir texto.

Documento Nº: Haga clic aquí para escribir texto. Tipo: Elija un elemento.

Matricula Profesional ( T.S.J.S.C): Tº Haga clic aquí para escribir texto. Fº Haga clic aquí para escribir texto.

Domicilio Legal: Haga clic aquí para escribir texto.

Localidad: Elija un elemento.

Teléfono: Haga clic aquí para escribir texto.

Correo Electrónico: Haga clic aquí para escribir texto.

 **Firma y Sello**

 **Aclaratorio**