



DIRECCION GENERAL DEL REGISTRO
CIVIL Y CAPACIDAD DE LAS PERSONAS
SANTIAGO DEL ESTERO

SOLICITUD DE UNIÓN CONVIVENCIAL

Santiago del Estero,.....de.....de 20.....

SR. DIRECTOR DEL REGISTRO CIVIL

SU DESPACHO

Quien/es suscribe/n, SR/A

DNI Nº..... y SR/A.....

DNI Nº..... domiciliado/s en

..... solicita a Usted, la
inscripción en los términos de la Ley 26.994, Art. 511:

(Tildar lo que corresponda)

- A. Unión Convivencia! (art. 510 / 511)
- B. Pacto de Convivencia (art. 511, 513 al 515, art. 519 al 522)
- C. Modificación de Pacto de Convivencia (art. 516)
- D. Rescisión de Pacto de Convivencia (art. 516)
- E. Extinción de Unión Convivencia! (art. 511)

Se acompaña la siguiente documentación:

.....
.
.....
.
.....
.
.....
.....
...

Sin otro particular, saludo a Usted atentamente.-

Firma

Firma

Aclaración

Aclaración

DNI

DNI