



SOLICITUD DE CONSULTA IN VISU

Inhibicion

No de Entrada

Fecha de Entrada

Apellido y Nombre o razón Social

Doc. Identidad
CUIT o CUIL

Inmuebles

Folio y Tomo

MATRÍCULA

DATOS DEL SOLICITANTE

No REGISTRO O MATRICULA

Firma y Sello

SOLICITUD DE CONSULTA IN VISU

INHIBICION
Apellido y
Nombre o Razón
Social

INMUEBLES

No PRESENTACION

FECHA