**Modelo de Certificado de Libre Deuda de Expensas**

**Buenos Aires, \_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 20\_\_.-**

**Escribanía**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Presente**

**De mi consideración:**

**1)En mi carácter de administrador y representante legal del Consorcio de Propietarios \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CABA, CUIT XX-XXXXXXXX-X, certifico conforme al art. 2067 inc. l) del Código Civil y Comercial, que la unidad funcional N° \_\_\_, piso \_\_\_, dpto. “X”, (si/no) adeuda suma alguna en concepto de expensas al día de la fecha. Dejo constancia que las expensas se liquidan (mes vencido/ mes en adelantado) y que se encuentran al cobro las correspondientes al periodo \_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ con vencimiento XX/XX/XX por un importe de $\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_; las correspondientes al período\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ vencerán el XX/XX/XX por un importe aproximado de $\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_.**

**2) El Consorcio(si/no) tiene fondo de reserva**. **(en caso afirmativo aclarar monto, moneda, destino, fecha de disponibilidad en caso de plazo fijos).-**

**3) Si el consorcio adeuda a terceros o a copropietarios suma alguna por cualquier concepto y en caso afirmativo indicar acreedor y monto estimado**

**4) El Consorcio(si/no) registra juicios pendientes conocidos a su favor ni en su contra.** En caso afirmativo indicar: autos, número de expediente, juzgado interviniente, y datos del letrado que asesora al Consorcio.-

**5)En los términos del art. 2067, inc. k) notifico que (si/no) existen reclamos administrativos o judiciales que afecten al Consorcio.** Por ejemplo: citaciones a mediación o mediaciones cerradas con o sin acuerdo; cortes de suministros de servicios públicos; intimaciones del Gobierno de la Ciudad o cualquier otra información que pudiera afectar a la unidad.-

**6) El Consorcio cuenta con un seguro integral en (Compañía), Póliza N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, vigencia XX/XX/XX – XX/XX/XX, por la suma de $\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_.-**

**7)** **El Consorcio (si/no) abona impuestos, tasas o contribuciones en forma global.** En caso afirmativo indicar: si es AYSA, cuenta de servicios y si es global o corresponde a una unidad determinada; si es ABL, número de partida y digito verificador y si es global o corresponde a una unidad determinada; si es otra tasa, número de registro y si es global o corresponde a una unidad determinada.-

**8)** El Consorcio posee o no posee cuenta bancaria cuyos datos son n° Cta Bco Titular CBU

**Sin otro particular, saludo a Ud. muy atentamente.-**

**Se recomienda enviar el mismo en formato digital para cumplimentar el plazo previsto en el inc. l) del art. 2067 del CCyC, como así también el Reglamento de Propiedad Horizontal.**