|  |
| --- |
| **Registro o Autorizado:** |

Buenos Aires, ………………

Señor Director

del Archivo de Protocolos Notariales

Area de Documentación Incautada y Depósito de Protocolos

S/D

De mi mayor consideración:

Quien suscribe,............. escribano/a de esta Ciudad, titular/ adscripto/ interino/ subrogante de Registro o Autorizado ......, con oficina en la calle ............. TE .............., me dirijo a Ud. A los efectos de solicitarle se sirva recibir la documentación que se detalla seguidamente, a los efectos de proceder a su destrucción, conforme la reglamentación vigente:

|  |
| --- |
| **Registro Notarial o Autorizado Nro.:**  |

**Libro de Requerimientos**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Registrado | Nro. Libro | Fecha última acta |
|  |  | ...../....../..... |
|  |  | ...../....../..... |

OBSERVACIONES: ( Únicamente de corresponder alguna)

**Fojas Movibles**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Tomo o cuerpo espiralado | Nro. 1er. acta | Fecha 1er. acta | Nro. ultima acta | Fecha última acta |
|  |  | ...../....../...... |  | ...../....../..... |
|  |  | ...../....../...... |  | ...../....../..... |

OBSERVACIONES: ( Únicamente de corresponder alguna)

Saludo a Ud. Muy atte.

Firma y sello del escribano