

Sr. /a Director/ a del  
Archivo de Protocolos Notariales  
S. \_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_ D.

El que suscribe .....<sup>2</sup>,  
DNI/LE/LC N° ....., domiciliado en .....<sup>3</sup>,  
en su carácter de .....<sup>4</sup>, solicita a Ud. le expida  
.....<sup>5</sup> TESTIMONIO de la escritura número ....., fecha .....<sup>6</sup>,  
autorizada por el Escribano .....<sup>7</sup>, Registro N° .....<sup>8</sup>. – Son  
partes en dicha escritura los señores .....  
.....<sup>9</sup> y el  
acto es .....<sup>10</sup> .-

Declaro bajo juramento que el .....<sup>11</sup> testimonio de dicha  
escritura fue extraviado/robado/destruido/nunca fue retirado por el interesado de la notaria  
interviniente (tachar lo que no corresponda), causa que motiva este pedido.-

Queda autorizado para presentar esta solicitud y retirar el  
testimonio solicitado, el /la Sr./a .....<sup>2</sup>, DNI/LE/LC N°  
....., con domicilio en ..... .-

Firma: .....

**Nota:** La firma deberá ser certificada por Escribano Público quien certificará la identidad del requirente y además deberá **certificar la legitimación del interés** del mismo o sea acreditar por medio fehaciente que el escribano debe tener de manifiesto, su carácter de heredero, apoderado, etc., relacionando los datos del respectivo instrumento y la suficiencia de facultades y subsistencia de mandato y/o Sociedad o Institución de corresponder.

1 Fecha  
2 Nombres y apellido  
3 Domicilio particular  
4 Interés legítimo (por ej.: parte, propietario, herederos, representante)  
5 Segundo, Tercer, etc.  
6 Dato obligatorio  
7 Dato obligatorio  
8 Dato obligatorio  
9 Dato obligatorio si no se consigna el numero de la escritura  
10 Acto/s otorgados (por ej.: compraventa, hipoteca, permuta, etc.)  
11 Primer, Segundo, etc.