

Córdoba,¹

Sra. Directora del
Archivo de Protocolos Notariales

S. _____ / _____ D.

El/la que suscribe
.....², DNI/LE/LC N°
....., domiciliado en
.....³, en su carácter de⁴,
solicita a Ud. le expida⁵TESTIMONIO de la escritura número, fecha
.....⁶, autorizada por el Escribano
.....⁷, Registro N°⁸.- Son partes en dicha escritura los
señores
.....⁹ y el acto es
.....respecto del objeto¹⁰. -

Declaro bajo juramento que el¹¹ testimonio de dicha
escritura fue extraviado / fue robado / fue 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 Sr.², DNI/LE/LC N°
....., con domicilio en
.....-

Firma:.....

-
- 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 número de la escritura
 - 10 Acto/s otorgados (por ej.: compraventa, hipoteca, permuta ,etc. y objeto por ej. Matrícula N°, Lt. y Mza.)
 - 11 Primer, Segundo, etc.

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.