

ANEXO II Disposición N° 1583/2015

MODELOS DE ACTAS/FORMULARIOS:

ACTA ACUERDO DE APELLIDO/COMPOSICIÓN DE APELLIDO – ART. 64

ACTA DE SORTEO DE APELLIDO/COMPOSICIÓN DE APELLIDO – ART. 64

FORMULARIO DE COMUNICACIÓN – ART. 583

FORMULARIO DE NOTIFICACIÓN – ART. 572

FORMULARIO SOLICITUD MATRIMONIO – ART. 416

MODELO ACTA DE MATRIMONIO

MODELO ACTA DE OPOSICIÓN - ART. 413

FORMULARIO DE OPOSICIÓN – ART. 413

MODELO ACTA DE DESCARGO-OPOSICIÓN – ART. 414

FORMULARIO DE SOLICITUD UNIÓN CONVIVENCIAL – ART. 511

MODELO ACTA UNIÓN CONVIVENCIAL

FORMULARIO CESE DE UNIÓN CONVIVENCIAL – ART. 523

FORMULARIO DE SOLICITUD INFORME CAPACIDADES RESTRINGIDAS

ACTA ACUERDO DE APELLIDO/COMPOSICIÓN DE APELLIDO – ART. 64

En la localidad de Provincia de Misiones, República Argentina, a los días del mes de de, ante mí, Oficial Público del Registro Provincial de las Personas comparecen:

.....DNI.....y.....
.....DNI....., quienes manifiestan haber alcanzado acuerdo respecto del apellido/composición de apellido con el que se inscribirá a su primer hijo/a en común, nacido/a en fecha/...../..... conforme surge del Certificado Médico de Nacimiento N°..... y; en cumplimiento de lo dispuesto en el Art. 64 del Código Civil y Comercial de la Nación, el recién nacido deberá ser inscripto/a como a continuación se especifica:

.....
Leída el acta, firman de conformidad, ante mí, doy fe.-----

NOTIFICACION DE RECONOCIMIENTO – ART 583

En la localidad de, Provincia de Misiones, República Argentina, a losdías del mes de..... de, en mi carácter de Oficial Público del Registro Provincial de las Personas, cumplo en comunicar que:

El/la menor recién nacido/a:.....,D.N.I. Nº.....ha sido reconocido/a por su madre:.....D.N.I.

Nº....., conforme resulta del Acta de Nacimiento Nº..... Tomo:..... Folio Nº..... Año:..... Oficina Seccional Nº..... de esta localidad, cuya copia se acompaña.-----

La presente se efectúa de conformidad con lo dispuesto en el Art. 583 del C. C. y C. de la Nación, resultando necesaria a los fines que el Ministerio Público procure determinar la paternidad y el posterior reconocimiento del hijo/a por el presunto padre.-----

SIRVA LA PRESENTE DE FORMAL COMUNICACIÓN.

RECIBIDO POR:

Firma:.....

Aclaración:.....

D.N.I. Nº:.....

Fecha:...../...../.....

Hora:.....:.....

NOTIFICACION DE RECONOCIMIENTO – ART. 572

En la localidad de, Provincia de Misiones, República Argentina, a losdías del mes de..... de, en mi carácter de Oficial Público del Registro Provincial de las Personas, cumplo en notificar que:

.....,D.N.I. N°.....
ha sido reconocido por D.N.I. N°
..... en fecha/...../..... a través de acta
confeccionada en Oficina Seccional N°..... de esta localidad. -----
Asimismo se le notifica que dicho reconocimiento es de carácter irrevocable y
no requiere la aceptación del reconocido/a.-----
El reconocimiento efectuado podrá ser impugnado judicialmente por el/la
reconocido/a en cualquier tiempo, ó por terceros que invoquen un interés
legítimo; pudiendo ejercer la correspondiente acción judicial dentro del plazo de
un año de haber tomado conocimiento del acto de reconocimiento (Art. 593 del
C. C. y C de la Nación). -----

QUEDA UD. DEBIDAMENTE NOTIFICADA. (Con copia de traslado).

Firma:.....

Aclaración:.....

D.N.I. N°:.....

Fecha:...../...../.....

Hora:.....:.....

MATRIMONIO – ART. 416

DECLARACIÓN JURADA

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN:

TURNO/DÍA:.....	MES:.....	AÑO:.....	HORA:.....:.....
ACTA N°.....	TOMO:.....	FOLIO N°.....	AÑO:.....

CONTRAYENTE:	CONTRAYENTE:
Nombre:.....	Nombre:.....
Apellido:.....	Apellido:.....
D.N.I. N°.....	D.N.I. N°.....
Estado Civil:.....	Estado Civil:.....
Nacionalidad:.....	Nacionalidad:.....
Lugar de Nacimiento:.....	Lugar de Nacimiento:.....
.....
Fecha de Nacimiento:.....	Fecha de Nacimiento:.....
Edad:.....	Edad:.....
Profesión/Ocupación:.....	Profesión/Ocupación:.....
Domicilio:.....	Domicilio:.....
.....
Teléfono fijo:.....	Teléfono fijo:.....
Teléfono Celular:.....	Teléfono Celular:.....
Nombre y Apellido del Padre:.....	Nombre y Apellido del Padre:.....
.....
Nacionalidad:.....	Nacionalidad:.....
Nombre y Apellido de la Madre:	Nombre y Apellido de la Madre:
.....
Nacionalidad:.....	Nacionalidad:.....

TESTIGO:	TESTIGO:
Nombre:.....	Nombre:.....
Apellido:.....	Apellido:.....
D.N.I. N°.....	D.N.I. N°.....
Nacionalidad:.....	Nacionalidad:.....
Edad:.....	Edad:.....
Profesión/Ocupación:.....	Profesión/Ocupación:.....
Estado Civil:.....	Estado Civil:.....
Domicilio:.....	Domicilio:.....
.....

TESTIGO:	TESTIGO:
Nombre:..... Apellido:..... D.N.I. N°..... Nacionalidad:..... Edad:..... Profesión/Ocupación:..... Estado Civil:..... Domicilio:.....	Nombre:..... Apellido:..... D.N.I. N°..... Nacionalidad:..... Edad:..... Profesión/Ocupación:..... Estado Civil:..... Domicilio:.....

OBSERVACIONES: En caso que alguno de los futuros contrayentes ha estado casado/a anteriormente y actualmente su situación es de: viudo/a; divorciado/a deberá hacer constar los siguientes datos respecto de su anterior cónyuge:

Nombre y Apellido:.....
Matrimonio celebrado en:.....
Fecha:...../...../..... Acta N°..... Tomo:..... Folio N°..... Año:.....
Causa:

Los futuros contrayentes en relación a lo dispuesto en el Art. 420 del C.C. y C. de la Nación declaran:

CONVENCIÓN MATRIMONIAL: EXISTE **SI NO** (Marcar lo que corresponda). En caso afirmativo: Fecha:...../...../..... - Registro Notarial N°.....

REGIMEN PATRIMONIAL OPTADO:

.....
CONTRAYENTE

.....
CONTRAYENTE

.....
TESTIGO

.....
TESTIGO

.....
TESTIGO

.....
TESTIGO

.....
OFICIAL PÚBLICO

ACTA DE OPOSICIÓN A LA CELEBRACIÓN DEL MATRIMONIO – ART. 413

En la localidad de Provincia de Misiones, República Argentina, a los días del mes de de, comparece ante mí, Oficial Público del Registro Provincial de las Personas, el/la ciudadano/a:....., D.N.I. Nº, de.....años de edad, estado civil:....., de profesión:....., con domicilio en:.....; solicita el uso de la palabra y **MANIFIESTA:** Que vengo en carácter de:.....del contrayente: D.N.I. Nº a los efectos de presentar oposición a la celebración de su matrimonio con:; Ello en virtud del siguiente impedimento:

Adjuntando como prueba de lo manifestado la siguiente documental y/o información:.....

Que es todo. El Oficial público informa al oponente que en consecuencia se procederá de acuerdo a lo establecido en el Art. 414 del Código Civil y Comercial de la Nación. **Que es todo.**-----

Leída el acta, firma conmigo de conformidad, doy fe.-----

.....
OPONENTE

.....
OFICIAL PÚBLICO

**FORMULARIO DE OPOSICIÓN A LA CELEBRACIÓN DEL
MATRIMONIO – ART. 413**

FORMULARIO Nº.....

FECHA:...../...../.....

MATRIMONIO:

ACTA Nº..... TOMO:..... FOLIO Nº..... AÑO:.....

FECHA:/...../..... OFICINA SECCIONAL Nº.....

LOCALIDAD:

DATOS DEL Oponente:

NOMBRE Y APELLIDO:.....

D.N.I. Nº.....

EDAD: AÑOS ESTADO CIVIL:.....

PROFESIÓN/OCUPACIÓN:

DOMICILIO:.....

VÍNCULO CON ALGUNOS DE LOS CONTRAYENTES:.....

.....

DATOS DE LOS CONTRAYENTES:

NOMBRE Y APELLIDO:.....

D.N.I. Nº.....

NOMBRE Y APELLIDO:.....

D.N.I. Nº.....

IMPEDIMENTO EN QUE SE FUNDA LA OPOSICIÓN:

(Art. 403 del C.C. y C. de la Nación)

El/La oponente manifiesta bajo declaración jurada la decisión de oponerse a la celebración del matrimonio de los futuros contrayentes, cuyos datos figuran en la presente, invocando el siguiente impedimento (marcar el que corresponda):

A- Por parentesco en línea recta en todos los grados:.....

B- Por parentesco de hermandad bilateral y unilateral:.....

- C- Por afinidad en línea recta en todos los grados:.....
- D- Por existencia de matrimonio anterior:.....
- E- Por condena como autor, cómplice o instigador del homicidio doloso de uno de los cónyuges:.....
- F- Por ser menor de 18 años de edad, sin debida autorización de los padres ni dispensa judicial:
- G- Por falta permanente o transitoria de salud mental:

DOCUMENTACIÓN - REFERENCIAS Y/O INFORMACIÓN QUE PRUEBA LA EXISTENCIA DEL IMPEDIMENTO:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

OPONENTE **OFICIAL PÚBLICO**

UNIONES CONVIVENCIALES – ART. 511

DECLARACIÓN JURADA

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN:

TURNO/DÍA:.....	MES:.....	AÑO:.....	HORA:.....:.....
ACTA Nº.....	TOMO:.....	FOLIO Nº.....	AÑO:.....

CONVIVIENTE:	CONVIVIENTE:
Nombre:.....	Nombre:.....
Apellido:.....	Apellido:.....
D.N.I. Nº.....	D.N.I. Nº.....
Nacionalidad:.....	Nacionalidad:.....
Lugar de Nacimiento:.....	Lugar de Nacimiento:.....
.....
Edad:.....	Edad:.....
Profesión/Ocupación:.....	Profesión/Ocupación:.....
Estado Civil:.....	Estado Civil:.....
Domicilio:.....	Domicilio:.....
.....
Tiempo de Convivencia:.....	Tiempo de Convivencia:.....
Convivencia Anterior:.....	Convivencia Anterior:.....

TESTIGO:	TESTIGO:
Nombre:.....	Nombre:.....
Apellido:.....	Apellido:.....
D.N.I. Nº.....	D.N.I. Nº.....
Nacionalidad:.....	Nacionalidad:.....
Edad:.....	Edad:.....
Profesión/Ocupación:.....	Profesión/Ocupación:.....
Estado Civil:.....	Estado Civil:.....
Domicilio:.....	Domicilio:.....
.....

PACTO DE CONVIVENCIA: EXISTE **SI** **NO** (Marcar lo que corresponda)

Los convivientes y testigos declaran conocer lo dispuesto en los Arts. 509, 510, 518, 519, 520, 521 y 522 del C.C. y C. de la Nación.

.....
CONVIVIENTE

.....
CONVIVIENTE

.....
TESTIGO

.....
TESTIGO

.....
OFICIAL PÚBLICO

UNIONES CONVIVENCIALES

(Art. 509 C.C. y C. de la Nación)

REQUISITOS:

- A) CONVIVIENTES: Ser mayores de 18 años de edad.
Presentar fotocopias de sus respectivos D.N.I. .
Presentar fotocopias de sus respectivas partidas de Nacimiento.
Acreditar domicilio en la jurisdicción correspondiente.
- B) TESTIGOS: Ser mayores de 18 años de edad.
Presentar fotocopias de sus respectivos D.N.I.
Acreditar domicilio en la jurisdicción correspondiente.
- C) TIEMPO MÍNIMO DE CONVIVENCIA: El tiempo mínimo de convivencia exigido para solicitar la UNIÓN CONVIVENCIAL es de dos (2) años. (Art. 510 C.C. y C. de la Nación)
- D) PACTO DE CONVIVENCIA: Los convivientes podrán presentar PACTO DE CONVIVENCIA (fotocopia certificada) cuya certificación de firmas deberá ser ante escribanía ó Juzgado de Paz; previa protocolización en la Dirección General del Registro Provincial de las Personas. Los pactos de convivencia pueden regular, entre otras cuestiones:
- 1- la contribución a las cargas del hogar durante la vida común.
 - 2- la atribución del hogar común, en caso de ruptura.
 - 3- la división de los bienes obtenidos por el esfuerzo común, en caso de ruptura de la convivencia.
- E) La solicitud de inscripción de la UNIÓN CONVIVENCIAL deberá ser presentada 48 horas antes de la fecha de realización del acto.

CESE DE UNIÓN CONVIVENCIAL – ART. 523

FORMULARIO Nº.....

FECHA:...../...../.....

UNIÓN CONVIVENCIAL:

ACTA Nº..... TOMO:..... FOLIO Nº..... AÑO:.....

FECHA:/...../..... OFICINA SECCIONAL Nº.....

LOCALIDAD:

DATOS DEL CONVIVIENTE:

NOMBRE:.....

APELLIDO:.....

D.N.I. Nº.....

DOMICILIO:

DATOS DEL CONVIVIENTE:

NOMBRE:

APELLIDO:

D.N.I. Nº.....

DOMICILIO:

CAUSAL INVOCADA PARA EL CESE DE LA UNIÓN CONVIVENCIAL:

El/ La/Los conviviente/s manifiesta/n bajo declaración jurada la decisión de cesar la convivencia invocando la siguiente causal:

A-Por muerte de uno de los convivientes, a saber:.....

B-Por ausencia con presunción de fallecimiento de uno de los convivientes, a saber:.....

C-Por Matrimonio ó nueva Unión Convivencial de uno de los convivientes, a saber:.....

D-Por Matrimonio de los convivientes:.....
E-Por Mutuo Acuerdo:.....
F-Por voluntad unilateral de alguno de los convivientes, a saber:.....
.....Notificándose fehacientemente
a la otra parte mediante:.....
.....
G-Por cese de la convivencia en forma efectiva a partir de
fecha:...../...../..... .

.....
CONVIVIENTE

.....
CONVIVIENTE

.....
OFICIAL PÚBLICO