

| |
|--------------------------|
| Oficio o Casillero N° |
|--------------------------|

F. 401 - I

SOLICITUD DE INFORME

SOBRE INHIBICIÓN U OTRA MEDIDA CAUTELAR ANÁLOGA

(CINCO PERSONAS FÍSICAS O JURÍDICAS)

| | | | |
|-------------------------------|---|---|--|
| I | NATURALEZA DEL ACTO: | | Fecha y N° de Presentación |
| II | PERSONAS FÍSICAS O JURÍDICAS POR QUIENES SE PIDE (Módulos 1 al 5) | | |
| 1 | F | APELLIDO (*): NOMBRES (*): Tipo y N° de Documento: (Extranjeros: N° pasaporte o documento de pais de origen) | Nacionalidad: CUIT CUIL N°: Domicilio: |
| | J | DENOMINACIÓN Y TIPO: Domicilio: Inscip. Reg. Pco. Com. u Otro: | CUIT N°: |
| 2 | F | APELLIDO (*): NOMBRES (*): Tipo y N° de Documento: (Extranjeros: N° pasaporte o documento de pais de origen) | Nacionalidad: CUIT CUIL N°: Domicilio: |
| | J | DENOMINACION Y TIPO: Domicilio: Inscip. Reg. Pco. Com. u Otro: | CUIT N°: |
| 3 | F | APELLIDO (*): NOMBRES (*): Tipo y N° de Documento: (Extranjeros: N° pasaporte o documento de pais de origen) | Nacionalidad: CUIT CUIL N°: Domicilio: |
| | J | DENOMINACION Y TIPO: Domicilio: Inscip. Reg. Pco. Com. u Otro: | CUIT N°: |
| 4 | F | APELLIDO (*): NOMBRES (*): Tipo y N° de Documento: (Extranjeros: N° pasaporte o documento de pais de origen) | Nacionalidad: CUIT CUIL N°: Domicilio: |
| | J | DENOMINACION Y TIPO: Domicilio: Inscip. Reg. Pco. Com. u Otro: | CUIT N°: |
| 5 | F | APELLIDO (*): NOMBRES (*): Tipo y N° de Documento: (Extranjeros: N° pasaporte o documento de pais de origen) | Nacionalidad: CUIT CUIL N°: Domicilio: |
| | J | DENOMINACION Y TIPO: Domicilio: Inscip. Reg. Pco. Com. u Otro: | CUIT N°: |
| III | SOLICITANTE: | | Firma y Sello |
| REGISTRO: | | LOCALIDAD: | |
| Indicar la Pcia. o Cap. Fed.: | | | |
| DOMICILIO: | | | |
| TEL: | | | |
| IV | CONSIGNAR CANTIDAD DE MÓDULOS UTILIZADOS EN RUBRO II | | |

DEBEN ANULARSE LOS ESPACIOS EN BLANCO Y LOS MODULOS QUE NO SE UTILICEN. DEBERÁ IMPRIMIRSE EN DOBLE FAZ, EN OFICIO Y A MÁQUINA

