



REGISTRO DE REVOCATORIAS DE MANDATOS Y PODERES

NÚMERO INSCRIPCIÓN

COLEGIO DE ESCRIBANOS DE LA PROVINCIA DE SANTA FE

INSCRIPCIÓN DE REVOCATORIA DE MANDATOS Y PODERES (*)

Escribano autorizante o denunciante Domicilio Profesional Localidad Provincia Registro nº Cargo Matrícula nº

Otorgamiento

Escritura nº Folio Fecha

Otorgante / Revocante (**)

Apellido Nombres Apellido materno DNI / LE / LC Nacionalidad Nacido el Estado Civil Domicilio

Razón Social CUIT Domicilio Inscripción Registro Público

Mandato o Poder Revocado

Table with 2 columns: Description of revocation and a checkbox column. Rows describe revoking specific documents, all documents, or all persons.

Escritura nº Fecha Registro nº Escribano

Escritura nº Fecha Registro nº Escribano

Mandatarios / Apoderados:

Apellido y nombres DNI / LE / LC Domicilio Otros datos

Apellido y nombres DNI / LE / LC Domicilio Otros datos

Solicito se tome nota de la presente revocatoria al margen de la escritura matriz en la que se instrumentó el otorgamiento del mandato / poder que se revoca y cuya identificación obra en el presente, siempre que el Protocolo en cuestión se halle en custodia del Archivo de Protocolos Notariales.

(*) La presente inscripción constituye un elemento más en la publicidad de la revocatoria, sin perjuicio de los recaudos que deberá tomar el revocante para anotar por cualquier medio fehaciente a él o los apoderados o mandatarios de la revocatoria efectuada.

(**) En caso que los otorgantes de la revocatoria sean más de uno, deberá confeccionarse una solicitud de inscripción por cada uno de ellos.

(***) Marcar con una X donde corresponda

Firma y sello del Registro

Firma y sello Escribano Autorizante o denunciante