

FORMULARIO N° 35	
CONTRATOS DE FIDEICOMISO	
REGISTRO PUBLICO	

DATOS DEL CONTRATO

NOMBRE DEL FIDEICOMISO:

FIDUCIANTE

NOMBRE Y APELLIDO / DENOMINACION :

DOMICILIO CALLE	NUMERO	PISO	DPTO

LOCALIDAD	COD. POSTAL	DNI/ CUIT

FIDUCIARIO

NOMBRE Y APELLIDO / DENOMINACION :

DOMICILIO CALLE	NUMERO	PISO	DPTO

LOCALIDAD	COD. POSTAL	DNI/ CUIT

BENEFICIARIO

NOMBRE Y APELLIDO / DENOMINACION :

DOMICILIO CALLE	NUMERO	PISO	DPTO

LOCALIDAD	COD. POSTAL	DNI/ CUIT

FIDEICOMISARIO

NOMBRE Y APELLIDO / DENOMINACION :

DOMICILIO CALLE	NUMERO	PISO	DPTO

LOCALIDAD	COD. POSTAL	DNI/ CUIT

OBJETO DE LA PRESENTACION

DOCUMENTACION ADJUNTA

DATOS DEL PRESENTANTE

Los datos que figuran en este formulario son correctos y surgen de la documentacion que se acompaña

APELLIDO Y NOMBRE	
TIPO Y N° DE DOCUMENTO	
DOMICILIO	

TELEFONOS	

FIRMA Y SELLO DEL PRESENTANTE