

VERIFICAR TICKET REPOSICIÓN
CÓDIGO 97116

En Departamento,
a los días del mes de del año se presenta/n el/los Señor/es
.....
manifestando su conformidad de transferir por este acto a
..... el boleto de
de su propiedad, registrado bajo el N° Departamento,
tasado en \$; declarando al mismo tiempo que esta transferencia se realiza
por el importe de PESOS
(\$), CON/SIN la inclusión de semovientes, tal como se detalla a
continuación: (marcar lo que corresponda).

- A) No va comprendida hacienda por carecer de ella:
 B) Va comprendida la siguiente hacienda, valuada en \$:- :

Cantidad	Tipo	Cantidad	Tipo	Cantidad	Tipo

por lo cual se ha otorgado el CERTIFICADO DE CAMPAÑA N°
despachado en la Localidad de Departamento
.....-

- C) Se reserva el transferente la siguiente hacienda:

Cantidad	Tipo	Cantidad	Tipo	Cantidad	Tipo

para lo cual solicita el REMANENTE correspondiente.-

Compareciendo ambas partes en este acto, manifestando su conformidad con la presente cesión y a efectos de que el REGISTRO DE MARCAS Y SEÑALES de la Provincia pueda legalizar la transferencia expresada, firman junto a los testigos:

- ① D.N.I. N°
② D.N.I. N°

_____ TESTIGO ①

_____ TESTIGO ②

CEDENTE / S

① APELLIDO Y NOMBRE/S:
DOCUMENTO DE IDENTIDAD TIPO/Nº:
PRODUCTOR AGROPECUARIO Nº:
C.U.I.T. / C.U.I.L. / C.D.I. Nº: C.U.I.G. Nº
LIBRETA SANITARIA Nº:
IMPUESTO INMOBILIARIO PARTIDA Nº:

FIRMA

② APELLIDO Y NOMBRE/S:
DOCUMENTO DE IDENTIDAD TIPO/Nº:
PRODUCTOR AGROPECUARIO Nº:
C.U.I.T. / C.U.I.L. / C.D.I. Nº: C.U.I.G. Nº
LIBRETA SANITARIA Nº:
IMPUESTO INMOBILIARIO PARTIDA Nº:

FIRMA

③ APELLIDO Y NOMBRE/S:
DOCUMENTO DE IDENTIDAD TIPO/Nº:
PRODUCTOR AGROPECUARIO Nº:
C.U.I.T. / C.U.I.L. / C.D.I. Nº: C.U.I.G. Nº
LIBRETA SANITARIA Nº:
IMPUESTO INMOBILIARIO PARTIDA Nº:

FIRMA

CESIONARIO / S

① APELLIDO Y NOMBRE/S:
DOCUMENTO DE IDENTIDAD TIPO/Nº:
PRODUCTOR AGROPECUARIO Nº:
C.U.I.T. / C.U.I.L. / C.D.I. Nº: C.U.I.G. Nº
LIBRETA SANITARIA Nº:
IMPUESTO INMOBILIARIO PARTIDA Nº:

FIRMA

② APELLIDO Y NOMBRE/S:
DOCUMENTO DE IDENTIDAD TIPO/Nº:
PRODUCTOR AGROPECUARIO Nº:
C.U.I.T. / C.U.I.L. / C.D.I. Nº: C.U.I.G. Nº
LIBRETA SANITARIA Nº:
IMPUESTO INMOBILIARIO PARTIDA Nº:

FIRMA

③ APELLIDO Y NOMBRE/S:
DOCUMENTO DE IDENTIDAD TIPO/Nº:
PRODUCTOR AGROPECUARIO Nº:
C.U.I.T. / C.U.I.L. / C.D.I. Nº: C.U.I.G. Nº
LIBRETA SANITARIA Nº:
IMPUESTO INMOBILIARIO PARTIDA Nº:

FIRMA

CERTIFICACION FIRMA/S ANTE MI/NOSOTROS

FIRMA

FIRMA

ACLARACION

SELLO
RECEPCION

ACLARACION