

MANIFESTACIÓN DE BIENES

(esta declaración debe estar certificada por Contador Público con firma, sello y N° de matrícula habilitante)



Manifestación de Bienes de:
 Documento de Identidad. Tipo: Nro: Expedido por:
 Domicilio:
 Localidad: Provincia: C.P.:
 Actividad, Profesión o Empleo: Estado Civil:
 Cónyuge:

A los efectos de las pólizas de seguro de Caución que otorgue esa Compañía, declaro que mi responsabilidad consiste en los bienes raíces, mercaderías, semovientes, etc. que a continuación detallo, poniendo a su disposición los respectivos títulos de propiedad, asumiendo el compromiso de mantener mi responsabilidad patrimonial declarada ante esa Compañía de Seguros en los términos del art. 1582 del Código Civil y Comercial de la Nación.

INMUEBLES

1) DETALLE DEL INMUEBLE			CONDOMINIO? (1)	SI	NO
			CONDÓMINO:		%
			CONDÓMINO:		%
			CONDÓMINO:		%
			HIPOTECA?	SI	NO
			MONEDA	MONTO	
			BIEN DE FAMILIA?	SI	NO
			OTRAS INHIBICIONES?	SI	NO
VALOR INMUEBLE	TOTAL \$	PARCIAL \$	NOMENCLATURA CATASTRAL		
2) DETALLE DEL INMUEBLE			CONDOMINIO? (1)	SI	NO
			CONDÓMINO:		%
			CONDÓMINO:		%
			CONDÓMINO:		%
			HIPOTECA?	SI	NO
			MONEDA	MONTO	
			BIEN DE FAMILIA?	SI	NO
			OTRAS INHIBICIONES?	SI	NO
VALOR INMUEBLE	TOTAL \$	PARCIAL \$	NOMENCLATURA CATASTRAL		
3) DETALLE DEL INMUEBLE			CONDOMINIO? (1)	SI	NO
			CONDÓMINO:		%
			CONDÓMINO:		%
			CONDÓMINO:		%
			HIPOTECA?	SI	NO
			MONEDA	MONTO	
			BIEN DE FAMILIA?	SI	NO
			OTRAS INHIBICIONES?	SI	NO
VALOR INMUEBLE	TOTAL \$	PARCIAL \$	NOMENCLATURA CATASTRAL		
4) DETALLE DEL INMUEBLE			CONDOMINIO? (1)	SI	NO
			CONDÓMINO:		%
			CONDÓMINO:		%
			CONDÓMINO:		%
			HIPOTECA?	SI	NO
			MONEDA	MONTO	
			BIEN DE FAMILIA?	SI	NO
			OTRAS INHIBICIONES?	SI	NO
VALOR INMUEBLE	TOTAL \$	PARCIAL \$	NOMENCLATURA CATASTRAL		

(1) Si los socios son más de 3, agregar aquí nombre y % de participación.

.....

Firma del Manifestante:

MANIFESTACIÓN DE BIENES

(esta declaración debe estar certificada por Contador Público con firma, sello y N° de matrícula habilitante)



OTROS ACTIVOS

ACTIVO	VALOR

PASIVOS

PASIVO	VALOR
<input type="checkbox"/> HIPOTECA	
<input type="checkbox"/> PRENDA	
<input type="checkbox"/> DEUDAS BANCARIAS	
<input type="checkbox"/> OTRAS DEUDAS	
TOTAL DEUDAS	

Bancos, firmas o personas que puedan dar informe:

NOMBRE	MAIL	TELEFONO

Declaro que la Manifestación de Bienes que antecede es exacta y me comprometo a liberar de inmediato las pólizas emitidas por esa Compañía en caso de que se me probase que he incurrido en falsa afirmación. Asimismo, declaro bajo juramento que la presente Manifestación de Bienes comprende íntegramente mi patrimonio.

.....dede 20.....

Firma del Manifestante:

CERTIFICACIÓN DE CONTADOR PÚBLICO

Con firma, sello y N° de Matrícula habilitante

"El titular de los datos personales tiene la facultad de ejercer el derecho de acceso a los mismos en forma gratuita a intervalos no inferiores a seis meses, salvo que se acredite un interés legítimo al efecto, conforme lo establecido en el artículo 14, inciso 3 de la Ley N° 25.326". DNPDP N° 10/08.