



FOR009

Nota de Desafectación de Hipoteca

Santiago del Estero, ____ de ____ del ____

Sr. Administrador
Caja Social de Santiago del Estero

S ____ / ____ D

El/la que suscribe _____
DNI N° _____ domiciliado en Calle _____ N° _____
Barrio _____ Localidad _____ de la Provincia
de Santiago del Estero, en mi carácter de titular/ Administrador Provisorio de la
Agencia N° ____ se dirige a usted a los efectos de solicitar la desafectación de la
escritura N° _____ de fecha ____ de _____ del año ____
pasada por ante el Registro Notarial N° _____, constituida oportunamente a favor de
esa institución para garantizar las operaciones comerciales de la agencia mencionada.-

MOTIVOS DE LO SOLICITADO

Atentamente.-

Firma.....
Aclaración.....
DNI N°.....
Fecha: ____ / ____ / ____