



**Solicitud de Registro de Cese de Unión Convivencial
Art 523 C.C.C.N.**

En, Provincia de Río Negro, a los días de de 20, comparece ante mi Oficial Público del Registro Civil y Capacidad de las Personas, don/ña..... quien acredita su identidad con.....N°nacido el con domicilio en y don/doña..... quien acredita su identidad con.....N°nacido el con domicilio en

Viene/n a manifestar su voluntad de poner fin a la Unión Convivencial, la cual fue confeccionada en Acta N°....., Folio N°....., Tomo....., Año....., de la Delegación del Registro Civil....., conforme a la causal que a continuación se detalla

[Marcar la opción que corresponda]:

<input type="checkbox"/> Por muerte de uno de los convivientes.	<input type="checkbox"/> Por el matrimonio de los convivientes.
<input type="checkbox"/> Por sentencia firme de ausencia con presunción de fallecimiento de uno de los convivientes.	<input type="checkbox"/> Por mutuo acuerdo.
<input type="checkbox"/> Por matrimonio de uno de sus miembros.	<input type="checkbox"/> Por voluntad unilateral del alguno de los convivientes notificada fehacientemente.
<input type="checkbox"/> Por nueva unión convivencial de uno de sus miembros.	<input type="checkbox"/> Por el cese de hecho de la convivencia.

A los efectos de dar curso a la presente solicitud se acompaña:

Firma del solicitante

Aclaración

Firma del solicitante

Aclaración

Oficial Público