

## 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