

Número de Contrato

## SOLICITUD DE RESCISIÓN

### UBICACIÓN DE LA FINCA

Calle	Nro. Puerta	Apto.
entre las calles	Ciudad	

### IDENTIFICACIÓN DEL INQUILINO

Apellidos	Nombres	Teléfono/Celular	
Nuevo domicilio		Nro. Puerta	Apto.
Ciudad	Domicilio electrónico (Correo) Obligatorio		
El SGA de la CGN podrá realizar las notificaciones en el domicilio electrónico denunciado. Art. 696 de la Ley Nro. 16.736 de 5/1/1996 y art. 4 de la Ley Nro. 18.600 de 21/9/2009.			

### DECLARACIÓN DEL INQUILINO

EL QUE SUSCRIBE DECLARA: Que es de su conocimiento, que el Servicio de Garantía de Alquileres se recibirá de la propiedad con carácter provisorio, quedando sin efecto la rescisión del contrato, por cualquier circunstancia que impida la realización de la inspección (cerraduras en mal estado, existencia de muebles, suciedades) o cualquier otra circunstancia por la cual no se pueda procesar la rescisión. En estos casos se notificará al inquilino que no pudo ser procesada la rescisión; quedando el SGA eximido de toda responsabilidad .

- Que NO  SI  TIENE LANZAMIENTO PARA LA FECHA     
(marcar lo que corresponda)
- Que la fecha de rescisión, de conformidad con la inspección será la del día de entrega de llaves.
- De constatarse la existencia de desperfectos, su cuotificación será realizada en valores equivalentes a U.R. (Art. 121 Ley 16.226).

\_\_\_\_\_

Cédula de Identidad

\_\_\_\_\_

Firma del Inquilino

### CARACTERÍSTICA DE LA RESCISIÓN

Contrato Vencido	<input type="checkbox"/>	Res. En Trámite	<input type="checkbox"/>	Nueva Gestión N° de Contrato	<input type="text"/>	Fecha Firma Contrato	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Acuerdo entre partes	Con Inspección	Fecha			Con Inspección, se debe indicar la fecha a partir de la cual se autoriza la entrega de llaves en el S.G.A.				
	Sin Inspección	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>					
La fecha de las rescisiones <b>acordadas sin Inspección</b> , será el día de ingreso de la documentación.						_____			
						Firma del Arrendador			

### RECEPCIÓN

Fecha	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Se recibieron	<input type="text"/>	llaves.	_____
							Firma del Funcionario