

NÚMERO DE CONTRATO

SOLICITUD DE RESCISIÓN POR ACUERDO DE PARTES SIN INSPECCIÓN

UBICACIÓN DE LA FINCA

Calle (*)	Nro. Puerta	Apto.	UTE	Solar/Manz.	Padrón (*)
entre las calles					
Localidad (*)			Departamento (*)		

DATOS DEL ARRENDADOR (Propietario, Inmobiliaria, Administrador)

Nombre completo (*)				CI/RUT (*)	
Domicilio Constituido del Arrendador (*)		Nro. Puerta	Apto.	UTE	Solar/Manz.
entre las calles					
Localidad (*)			Departamento (*)		
Domicilio electrónico (Correo) *			Teléfono/Celular de contacto (*)		

DATOS DE INQUILINOS

Nombre completo (*)		Cédula de Identidad (*)	
Domicilio electrónico (Correo) *		Teléfono/Celular de contacto (*)	

El arrendatario declara que los consumos de UTE, OSE, IMM, Gastos Comunes, etc. se encuentran al día. En caso contrario declara conocer el procedimiento de presentación de Servicios Accesorios por parte del arrendador y doy mi consentimiento expreso para que se gestione el cobro de los mismos por el período correspondiente.

El Arrendador declara haber tomado posesión de la mencionada finca no teniendo nada que reclamar por concepto de desperfectos ante el Servicio de Garantía de Alquileres.

IMPORTANTE

Los trámites ingresados dentro del mes tendrán por fecha de rescisión, la fecha acordada entre las partes. Esta fecha tendrá como límite el último día del mes anterior.

Los trámites ingresados el último día hábil, fuera del horario de oficina (de 09:00 a 16.00 hs), serán procesados al día hábil siguiente. Tomándose como fecha de rescisión el último día del mes en el que fue ingresado.

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.

ACUERDO DE PARTES SIN INSPECCIÓN

FECHA de RESCISIÓN (*)

--	--	--

FIRMA INQUILINO

FIRMA ARRENDADOR