

ANEXO II

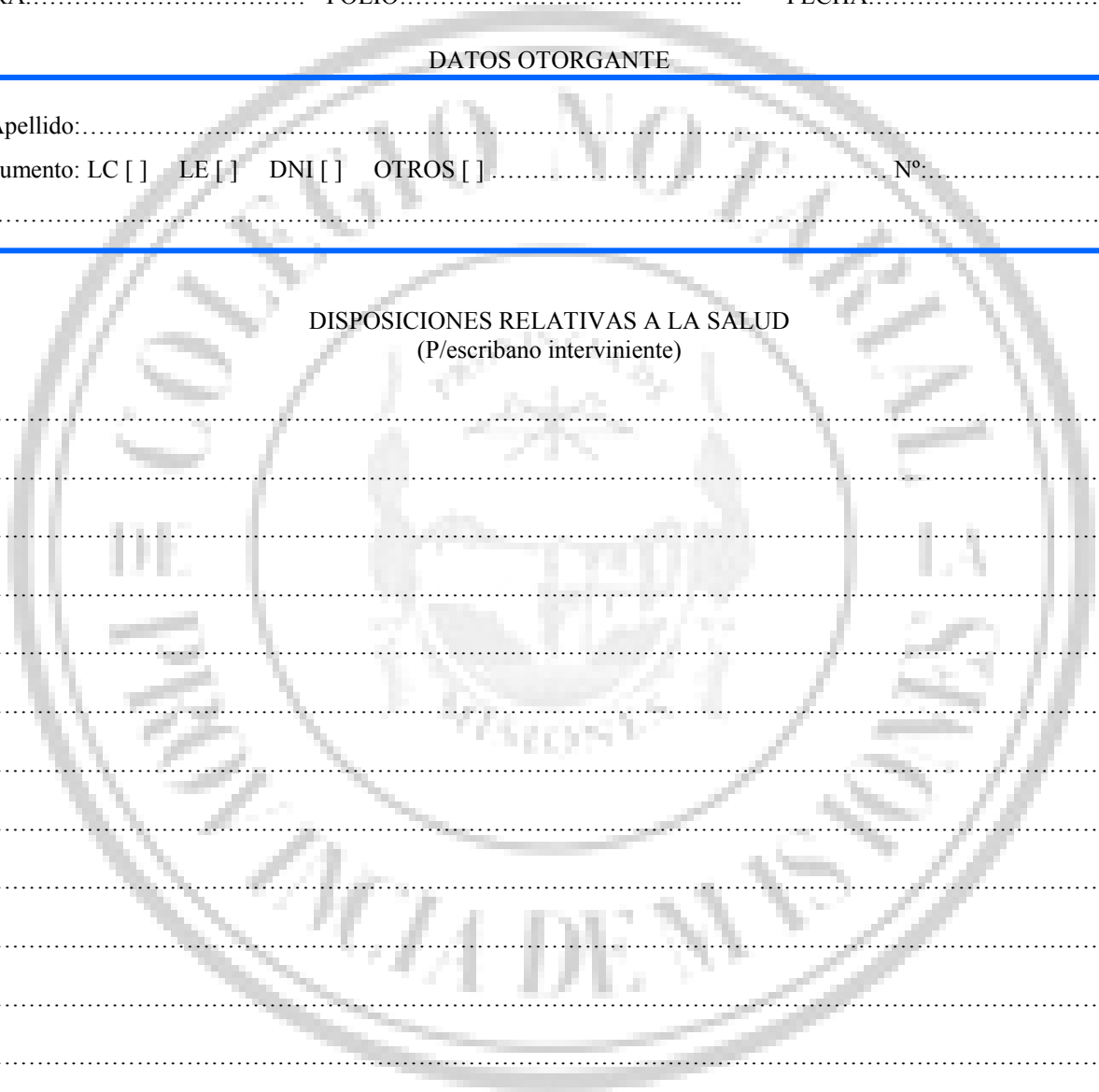
Ficha de Inscripción Nº.....
ACTOS DE AUTOPROTECCION
(Resolución Nº 051/2010)

POSADAS, MISIONES:/...../.....
ESCRITURA:..... FOLIO:..... FECHA:.....

DATOS OTORGANTE

Nombre y Apellido:.....
Tipo de documento: LC [] LE [] DNI [] OTROS [] N°:.....
Domicilio:.....

DISPOSICIONES RELATIVAS A LA SALUD
(P/escribano interviniente)



.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....