

## Inscripcion En El Registro De Uniones Convivenciales

**Inscripción en el Registro de Uniones Convivenciales** Sr. Director del Registro de Uniones Convivenciales de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires.S / D??????., DNI N° ....., y ????., DNI N° ....., mayores de edad, ambos por derecho propio y con domicilio real en calle ....., de esta ciudad, bajo el patrocinio letrado del Dr. ????, Mat. N° ....., constituyendo domicilio a los efectos legales en la calle ....., de esta ciudad, comparecen ante V.S. y respetuosamente dicen: Que cumplidos los requisitos exigidos por los arts. 509 y 510 del Código Civil y Comercial Unificado, que se acreditan por la prueba documental que se acompaña y por el ofrecimiento como testigos de los Sres.????????????????????, solicitamos se nos inscriba en el Registro a su digno cargo, de conformidad con lo que determina el art. 511 del CCCN. ????????????

??????????????