

## CESE DE UNIÓN CONVIVENCIAL– ART. 523

FORMULARIO Nº.....

FECHA:...../...../.....

UNIÓN CONVIVENCIAL:

ACTA Nº..... TOMO:..... FOLIO Nº..... AÑO:.....

FECHA: ...../...../..... OFICINA SECCIONAL Nº.....

LOCALIDAD: .....

DATOS DEL CONVIVIENTE:

NOMBRE:.....

APELLIDO:.....

D.N.I. Nº.....

DOMICILIO: .....

DATOS DEL CONVIVIENTE:

NOMBRE: .....

APELLIDO: .....

D.N.I. Nº.....

DOMICILIO: .....

CAUSAL INVOCADA PARA EL CESE DE LA UNIÓN CONVIVENCIAL:

El/ La/Los conviviente/s manifiesta/n bajo declaración jurada la decisión de cesar la convivencia invocando la siguiente causal:

A-Por muerte de uno de los convivientes, a saber:.....

B-Por ausencia con presunción de fallecimiento de uno de los convivientes, a saber:.....

C-Por Matrimonio ó nueva Unión Convivencial de uno de los convivientes, a saber:.....

D-Por Matrimonio de los convivientes:.....  
E-Por Mutuo Acuerdo:.....  
F-Por voluntad unilateral de alguno de los convivientes, a saber:.....  
.....Notificándose fehacientemente  
a la otra parte mediante:.....  
.....  
G-Por cese de la convivencia en forma efectiva a partir de  
fecha:...../...../..... .

.....  
CONVIVIENTE

.....  
CONVIVIENTE

.....  
OFICIAL PÚBLICO