**SOLICITA INSCRIPCIÓN DEL PACTO DE CONVIVENCIA**

Sr. Director del Registro del Estado Civil

y Capacidad de las Personas de la

Ciudad Autónoma de Buenos Aires.

S                               /                            D

M. E. M., DNI Nº ............, y R. A. G., DNI Nº ............, mayores de edad, ambos por derecho propio y con domicilio real y legal en la calle .................... de esta ciudad, venimos a solicitar la inscripción del pacto de convivencia que se acompaña.

Que cumplidos los requisitos exigidos por los arts. 509 y 510 del Código Civil y Comercial Unificado de la Nación, que se acreditan por la prueba documental que se acompaña y por el ofrecimiento como testigos de los Sres ...................., solicitamos se inscriba el pacto de convivencia en el Registro a su digno cargo, de conformidad con lo que determina el art. 511 del CCCN.

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

        Sr. R. A. G.                                               Sra. M. E. M.