



## CENTRO ASOCIADO DEL SUR

Circunscripción Registral (CR):      Nacaome/Valle      Choluteca/Choluteca

### SE SOLICITA REINSCRIPCIÓN DE ASIENTO

Señor Registrador del Centro Asociado del Sur del Departamento de

\_\_\_\_\_.

Yo \_\_\_\_\_ mayor de edad, Hondureño,

con DNI número: \_\_\_\_\_, Profesión u oficio

\_\_\_\_\_ y con domicilio en \_\_\_\_\_,

Departamento de \_\_\_\_\_, ante usted con todo respeto comparezco

Solicitando **REINSCRIPCIÓN DE ASIENTO**, inscrito bajo Asiento No. \_\_\_\_\_

del Tomo \_\_\_\_\_ del libro de \_\_\_\_\_ de este registro, a favor de:

\_\_\_\_\_

**En virtud de NO estar inscrito dicho Asiento en este Centro Asociado del Sur.**

Al Señor Registrador del CAS pido: Admitir el presente escrito y resolver de conformidad a lo solicitado, a los \_\_\_\_\_ días del mes de

\_\_\_\_\_ del año 202 \_\_\_\_.

(F) \_\_\_\_\_