

## 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)\_\_\_\_\_