



UNION CONVIVENCIAL

Oficina Seccional N°: _____ Acta N°: _____ Año: _____

Los Convivientes declaran en carácter de Declaración Jurada cumplir con los requisitos establecidos por el art. 510 del CCyC, asimismo no tener una unión convivencial vigente al momento de suscribir la presente.

1. Conviviente 1: Nombre y Apellido (completos)

.....

DNI N°.....Estado CivilPresenta Documentación: Si No

.....

EDAD.....

2. Conviviente 2: Nombre y Apellido (completos)

.....

DNI N°.....Estado CivilPresenta Documentación: Si No

.....

EDAD.....

3. Domicilio:.....

4. Testigo: Nombre y Apellido (completos)

.....

DNI N°.....

5. Fecha de Inicio de la Convivencia...../...../.....

6. Presenta Pacto de Convivencia: SI No (Tildar lo que corresponda) :

.....

.....
Firma Conviviente 1

.....
Firma Conviviente 2

.....
Firma Testigo

Fecha/...../.....

.....
Firma del Oficial Público

ARTICULO 510.- Requisitos. El reconocimiento de los efectos jurídicos previstos por este Título a las uniones convivenciales requiere que:

- a) los dos integrantes sean mayores de edad;
- b) no estén unidos por vínculos de parentesco en línea recta en todos los grados, ni colateral hasta el segundogrado;
- c) no estén unidos por vínculos de parentesco por afinidad en línea recta;
- d) no tengan impedimento de ligamen ni esté registrada otra convivencia de manera simultánea;
- e) mantengan la convivencia durante un período no inferior a dos años.

