

**Disposición DN Nº 317/2018 – Art 8**

**Aceptación del Carácter Provisional de la Transferencia**

SR. ENCARGADO DE REGISTRO

---

**Ref. Dominio:** \_\_\_\_\_

Por la presente acepto y declaro conocer el carácter condicional por el plazo de 24 meses de la inscripción de la transferencia del Dominio ..... a mi favor.

Saludo muy Atte.

---

Apellido y Nombre	Firma	DNI
-------------------	-------	-----

Lugar y Fecha \_\_\_\_\_