PROVINCIA DEL NEUQUEN

DIRECCION PROVINCIAL DE REGISTRO CIVIL Y CAPACIDAD DE LAS PERSONAS

UNIÓN CONVIVENCIAL

Oficina Seccional N°: _____ Acta N°: _____Año: _____

Los Convivientes manifiestan en carácter de Declaración Jurada cumplir con los requisitos establecidos por el art. 510 del CCyCN, y que no poseen una unión convivencial vigente al momento de suscripción de la presente.

1. Conviviente 1: Nombre y Apellido (completos)……..……
   ……..……..…….

   Nacionalidad: ……..…… Estado Civil ……Edad..…..…Teléfono…..
   Documentación presentada: ……..……
   DNI ☐ CI ☐ Pasaporte ☐ N°
2. Conviviente 2: Nombre y Apellido (completos) ……..……...
   ……..……..……..……...
   DNI ☐ CI ☐ Pasaporte ☐ N°
   Nacionalidad: ……..…… Estado Civil ……Edad..…..…Teléfono…..
   Documentación presentada: ……..……
3. Domicilio de Convivencia (completo): ……..…….....
   ……..
4. Fecha de Inicio de la Convivencia……../ ……../ ……..
5. Presenta Pacto de Convivencia: SI ☐ No ☐ (Tildar lo que corresponda)
6. Testigo: Nombre y Apellido (completos)
   ……..……..…….
   DNI N°……

…… …….. ……..
Firma Conviviente 1 Firma Conviviente 2 Firma Testigo

Fecha …..…../……...../……..……. …….....
Firma del Oficial Público

ARTÍCULO 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 segundo grado;
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.