

En _____, de _____ de 20 ____.

Sr./a. Director/a General
del Registro del Estado Civil
y Capacidad de las Personas.-

Me dirijo a Usted en mi carácter de integrante de la Unión Civil/
Convivencial inscripta en el Acta N° _____, Tomo _____, Año _____, Circunscripción
_____, a los efectos de solicitarle se proceda a la **disolución de la misma por**
mutuo acuerdo¹.

Saludamos a Usted atentamente

FIRMA.....²

DOCUMENTO.....

TELEFONO O CELULAR.....

MAIL.....

¹ Debe firmarse un ejemplar por cada integrante de la unión civil/ convivencial.

² El/ La presentante debe certificar su firma ante Escribano Público, a fin de acreditar la identidad de la persona signataria del presente (art. 306 del Código Civil y Comercial de la Nación)