

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**
unilateralidad mediante carta documento, de acuerdo a lo requerido por el Art. 6°, inc. b) de
la Ley 1004 y Art. 523, inc. f) CCyCN.

Saludamos a Usted atentamente

FIRMA.....¹

DOCUMENTO.....

TELEFONO O CELULAR.....

MAIL.....

¹ *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)*