

**Certificado de Deuda y Créditos del Consorcio de la Propiedad Horizontal de la  
Provincia de Buenos Aires**

\_\_\_\_\_, administrador/a, con domicilio legal en la calle \_\_\_\_\_, de la localidad de \_\_\_\_\_, provincia de Buenos Aires, Legajo N° \_\_\_\_\_, Matrícula N° \_\_\_\_\_ del Registro Público de Administradores de Consorcios de Propiedad Horizontal de la Provincia de Buenos Aires, representante legal del Consorcio de Propietarios \_\_\_\_\_, CUIT XX-XXXXXXXX-X, sito en calle \_\_\_\_\_ de la localidad de \_\_\_\_\_, partido de \_\_\_\_\_, inscripto en el Registro Propiedad Inmueble de la Provincia de Buenos Aires en el Dominio/Matrícula \_\_\_\_\_, Reglamento de Propiedad Horizontal, el cual fue otorgado por escritura Nro. \_\_\_\_\_ de fecha \_\_\_\_\_ pasa ante el Notario \_\_\_\_\_, titular del registro \_\_\_\_\_ del Partido \_\_\_\_\_.

En atención al requerimiento efectuado por el Sr. / la Sra. \_\_\_\_\_ que reviste el carácter de parte interesada de la unidad UFUC \_\_\_\_, CERTIFICO conforme lo previsto por el artículo 2067 inciso l) del Código Civil y Comercial, que la UF o UC antes identificada, no registra deuda / la deuda por expensas asciende a la suma de pesos \_\_\_\_\_ (\$ \_\_\_\_\_) en concepto de \_\_\_\_\_ al día de la fecha.

Dejo constancia que:

a) Las expensas se liquidan (mes vencido/ mes en adelantado) y que se encuentran al cobro las correspondientes al periodo \_\_\_\_\_ 20\_\_ con vencimiento XX/XX/XX por un importe de pesos \_\_\_\_\_ (\$ \_\_\_\_\_), las correspondientes al período \_\_\_\_\_ 20\_\_ vencerán el XX/XX/XX por un importe aproximado de pesos \_\_\_\_\_ (\$ \_\_\_\_\_).

b) El Consorcio posee una deuda a terceros / copropietarios (identificar nombre, apellido y unidad funcional) asciende a la suma de pesos \_\_\_\_ (\$\_\_\_\_) en concepto \_\_\_\_\_.

c) El Consorcio registra juicios pendientes en contra, a saber: autos \_\_\_\_\_, número de expediente \_\_\_\_\_, juzgado interviniente \_\_\_\_\_, y abogado/a del consorcio \_\_\_\_\_, Tomo \_\_\_\_\_, Folio \_\_\_\_\_, email \_\_\_\_\_, teléfono \_\_\_\_\_.

d) El Consorcio está asegurado mediante un Seguro Integral, Póliza N° \_\_\_\_\_, Compañía\_\_\_\_\_, vigencia XX/XX/XX – XX/XX/XX, por la suma de pesos \_\_\_\_\_ (\$\_\_\_\_\_).

e) El Consorcio abona impuestos, tasas o contribuciones (detallar).

f) El Consorcio posee los siguientes reclamos administrativos .....

g) El Consorcio posee un Fondo Operativo que asciende a la suma de pesos\_\_\_\_\_(\$\_\_\_\_\_) y un Fondo de Reserva que asciende a la suma de Pesos\_\_\_\_\_(\$\_\_\_\_\_).-

h) A fin de abonar retenciones a favor del Consorcio deberán hacerla a la siguiente cuenta bancaria de su titularidad: \_\_\_\_\_

El presente certificado se extiende en la ciudad \_\_\_\_\_, partido de\_\_\_\_\_a los \_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_ para ser presentado ante\_\_\_\_\_.