

ADTDPS- 10-2017

**MUNICIPALIDAD DE BUENOS AIRES  
DEPARTAMENTO DE PATENTES Y SERVICIOS  
TRASPASO DE PATENTES**

FECHA \_\_\_\_\_

Señores:  
Municipalidad de Buenos Aires  
Departamento de Patentes

Yo \_\_\_\_\_ Cédula: \_\_\_\_\_

Como Patentado del Negocio denominado: \_\_\_\_\_

Situado en: \_\_\_\_\_

Solicito el Traspaso de mi(s) Patente(s) de: \_\_\_\_\_

A: \_\_\_\_\_ Cédula: \_\_\_\_\_

Domiciliado en: \_\_\_\_\_

Teléfono No. \_\_\_\_\_ o Sociedad Inscrita al Tomo \_\_\_\_\_

Folio \_\_\_\_\_ Asiento \_\_\_\_\_ Céd. Jurídica No. \_\_\_\_\_

Representada por: \_\_\_\_\_

En Calidad de: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del Trasmiteinte

\_\_\_\_\_  
Firma del Adquiriente

Observaciones \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Departamento Patentes