

CERTIFICADO DE GRAVAMEN

SUBTITULO CERTIFICADO GRAVAMEN

N° Trámite:

DECLARACIÓN DE USO DE INFORMACIÓN Y DATOS DEL SOLICITANTE

Yo _____ portador de la C.C N° / RUC N°
domiciliado en _____ en cumplimiento de lo establecido en el inciso quinto del artículo 6 de la ley orgánica del Sistema

Nacional de Registro de Datos Públicos declaro que la información, que solicito será utilizada en:

- ☐ Art.445 CPC - Art.384 COGEP(EMBARGO) ☐ HIPOTECA ☐ MUNICIPAL ☐ VIVIENDA FISCAL ☐ JUDICIAL
- ☐ COMPRAVENTA ☐ PRIVADA ☐ UNIVERSIDADES ☐ OTROS

LA INFORMACIÓN SOLICITADA ES DE RESPONSABILIDAD ÚNICAMENTE DEL DECLARANTE. LOS DATOS INGRESADOS ERRÓNEA O DOLOSAMENTE EN ESTA SOLICITUD QUE PUEDAN INDUCIR A EQUIVOCACIÓN EN EL CERTIFICADO, EXIMEN DE RESPONSABILIDAD AL CERTIFICANTE, ASÍ COMO TAMPOCO DEL USO DOLOSO O FRAUDULENTO QUE SE PUEDA HACER DEL MISMO. EN VIRTUD DE QUE LOS DATOS REGISTRALES SON SUSCEPTIBLES DE ACTUALIZACIÓN, MODIFICACIÓN O SUPRESIÓN, CON ARREGLO A LA LSNRDP Y LA LEY ORGÁNICA DE REGISTRO, EL INTERESADO DEBERÁ COMUNICAR FALLA O ERROR, CONTRACTUAL O FÍSICA QUE EXISTA ENTRE LA INFORMACIÓN CERTIFICADA Y LA QUE CONSTA EN ACTOS O CONTRATOS AL REGISTRADOR DE LA PROPIEDAD, O A SUS FUNCIONARIOS PARA SU INMEDIATA MODIFICACIÓN; DE LO CONTRARIO DESLINDO DE RESPONSABILIDAD AL REGISTRADOR DE LA PROPIEDAD Y A SUS A FUNCIONARIOS POR EL USO CONTRARIO AL ORDENAMIENTO JURÍDICO QUE SE DÉ A DICHA INFORMACIÓN. EL PAGO SE REALIZARÁ POR CADA ACTO, CONTRATO, O PROPIETARIO Y SU CÓNYUGE; POR ALÍCUOTA TOTAL DE CADA UNIDAD INMOBILIARIA. LA PRESENTE CERTIFICACIÓN SE CONFERIRÁ ÚNICA Y EXCLUSIVAMENTE CON LOS DATOS INGRESADOS. VALIDEZ DE CERTIFICADO 30 DÍAS, A PARTIR DE LA FECHA DE INGRESO.

☐ Acepta Términos y Condiciones

TELÉFONO:

CORREO ELECTRÓNICO:

DESCRIPCIÓN PROPIEDAD

PARROQUIA:

CON LINDEROS ☐ SI ☐ NO N° FOLIO O CRVA: _____ ☐ PROPIEDAD ORDINARIA ☐ PROPIEDAD HORIZONTAL

DESCRIPCIÓN DE LA PROPIEDAD

LOTE:

CASA:

LOCAL:

OTROS:

PARQUEADERO:

DEPARTAMENTO:



PROPIETARIO/S Y FORMAS DE ADQUISICIÓN

Propietario(a)	RUC/CI	Quien Adquirió	Forma Adquisicion	Fecha Inscripción	Fecha Otorgamiento

SI HAY TESTAMENTO O POSESIÓN EFECTIVA INDICAR LA FECHA DE INSCRIPCIÓN Y EL NOMBRE DEL CAUSANTE

OBSERVACIÓN

FACTURACIÓN

VALOR CERTIFICADO:

IDENTIFICACIÓN

CELULAR:

NOMBRES:

EMAIL: