



Registro de la
Propiedad y Mercantil del
cantón Morona



**Gobierno Municipal
del cantón Morona**

ORDEN Nro []

FACTURA Nro []

SELLO DE CANCELADO
RECAUDACION

Doctor

Julio Arturo Salinas Galarza

REGISTRADOR MUNICIPAL DE LA PROPIEDAD DEL CANTON MORONA

Presente

Solicito a Usted, se me confiera un certificado de **BIENES RAÍCES** inscritos a nombre de:

APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS
Estado civil: _____ Con Disolución Conyugal: SI () NO ()

CEDULA DE IDENTIDAD

APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS
Estado civil: _____ Con Disolución Conyugal: SI () NO ()

CEDULA DE IDENTIDAD

CERTIFICADO REQUERIDO PARA:

COMPRAVENTA (), HIPOTECA (), PROHIBICIÓN DE VENTA (), INTERDICCIÓN (), JUICIO DE
ALIMENTOS (), DEMANDA (Especifique _____), EMBARGO (), OTROS ().

INDIQUE: _____

DECLARACION DE USO DE INFORMACION:

Declaro que conozco que según el artículo 6 de la Ley del Sistema Nacional de Registro de Datos Públicos, un uso distinto en esta solicitud dará lugar a la determinación de responsabilidades, sin perjuicio de las acciones legales que el titular de la información pueda ejercer.

En orden a lo expuesto declaro que utilizaré esta información de manera exclusiva para el trámite descrito anteriormente y que la responsabilidad del uso adecuado de dicha información recae sobre el declarante.

Toda vez que los datos registrales son susceptibles de actualización, modificación o supresión, con arreglo a la LSNRDP y la Ley de Registro, me comprometo a comunicar cualquier diferencia legal, contractual o física que exista entre la información certificada y la que consta en actos o contratos, al Registrador de la Propiedad del cantón Morona, o a sus funcionarios para su inmediata modificación; de lo contrario deslindo de responsabilidad al Registro de la Propiedad y a sus funcionarios por el uso contrario al ordenamiento jurídico que se dé a dicha información.

DATOS DEL SOLICITANTE:

Nombres y Apellidos Completos: _____

Cédula de Identidad: _____ Nro Telefónico: _____

Dirección Domiciliaria: _____

Correo Electrónico: _____

Atentamente,

Firma del solicitante



Registro de la
Propiedad y Mercantil del
cantón Morona



Gobierno Municipal
del cantón Morona

ESPACIO PARA USO EXCLUSIVO DE LOS TECNICOS DEL REGISTRO DE LA PROPIEDAD

Fecha de Elaboración: _____ Firma del Funcionario Responsable: _____