



REGISTRO DE LA PROPIEDAD Y MERCANTIL
SAN MIGUEL DE LOS BANCOS

FORMULARIO ÚNICO PARA SOLICITUD DE
CERTIFICADOS DE LA PROPIEDAD

www.gadmsmb.gob.ec/registropropiedad/

1.- TIPO DE CERTIFICADO QUE REQUIERE

CERTIFICADO DE GRAVAMENES

☐

CERTIFICADO DE BÚSQUEDAS

☐

CERTIFICADO ESTATUTO PERSONAL

☐

CERTIFICADO DE BIENES RAICES

☐

CERTIFICADO DE VENTAS

☐

CON LINDEROS

☐

HISTORIAL DE _____ AÑOS

2.- PARA CERTIFICADOS DE GRAVÁMENES, BIENES RAÍCES, ESTATUTOS PERSONALES Y VENTAS

LOTE O DERECHOS Y ACCIONES No: _____ MANZANA: _____ SECTOR: _____

PARROQUIA: _____ N° FOLIO REGISTRAL: _____ CLAVE CATASTRAL: _____

☐

CASA No:

☐

DEPARTAMENTO No:

☐

BODEGA No:

☐

PARQUEADERO No:

☐

LOCAL/ALMACEN No:

☐

SECADERO No:

☐

OTROS: _____

PROPIETARIO/S (Y CÓNYUGE)

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRES

C.C./RUC

FORMA DE ADQUISICIÓN: _____

A QUIÉN ADQUIRIÓ: _____

FECHA DE OTORGAMIENTO Y NOTARÍA: _____

FECHA DE INSCRIPCIÓN: _____

OTRA FORMA DE ADQUISICIÓN: _____

A QUIÉN ADQUIRIÓ: _____

FECHA DE OTORGAMIENTO Y NOTARÍA: _____

FECHA DE INSCRIPCIÓN: _____

FECHA DE INSCRIPCIÓN DE LA DECLARATORIA DE PROPIEDAD HORIZONTAL: _____

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

3.- PARA CERTIFICADO DE BÚSQUEDA

VENDEDOR, ACREEDOR O CAUSANTE: _____

COMPRADOR, DEUDOR O BENEFICIARIO: _____

PARROQUIA: _____

FECHA DE INSCRIPCIÓN DE LA ESCRITURA: _____

BUSCAR DESDE: _____ HASTA: _____

TIPO DE CONTRATO QUE BUSCA

☐

COMPRAVENTA

☐

POSESIÓN EFECTIVA O TESTAMENTO

☐

ADJUDICACIÓN

☐

DIS. SOCIEDAD CONYUGAL

☐

HIPOTECA

☐

OTROS _____

4.- 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 del Sistema Nacional de Registro de Datos Públicos declaro que la información, que solicito será utilizada en:

☐

Art. 445 CPC (EMBARGO)

☐

HIPOTECA

☐

JUDICIAL

☐

UNIVERSIDADES

☐

Art. 384 COGEP (EMBARGO)

☐

COMPRAVENTA

☐

MUNICIPAL

☐

OTROS _____

TELÉFONO: _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

FIRMA

NOTA: Los datos asignados errónea o dolosamente EXIMEN DE RESPONSABILIDADES AL CERTIFICANTE - EL pago se realizará por cada acto registral