

Cuenca, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

Doctor  
Victor Hugo Molineros Gallegos,  
REGISTRADOR DE LA PROPIEDAD DEL CANTÓN CUENCA (E)  
Su despacho,

**DATOS DEL SOLICITANTE**

Por medio de la presente, Yo \_\_\_\_\_

con número cédula \_\_\_\_\_, número de teléfono \_\_\_\_\_

correo electrónico \_\_\_\_\_

Solicito me confiera una copia certificada del registro, cuya información usaré para \_\_\_\_\_

detallo la fecha de inscripción \_\_\_\_\_, Libro \_\_\_\_\_, número de inscripción. \_\_\_\_\_

Propietario. \_\_\_\_\_

El propietario del bien presenta discapacidad: Sí \_\_\_\_ No \_\_\_\_

En caso de responder sí, indicar el porcentaje de discapacidad y adjuntar la documentación habilitante.

Del 30 % al 49 % \_\_\_\_

Del 50 % al 74 % \_\_\_\_

Del 75 % al 84 % \_\_\_\_

Del 85 % al 100 % \_\_\_\_

Nota: Como sujeto pasivo obligado al pago de los diversos tributos a favor del Registro de la Propiedad del cantón Cuenca, declara usted bajo juramento que esta información es real y verdadera, y se sujeta a la verificación que de conformidad con la ley compete realizar a la administración tributaria y a las sanciones que, por falsa declaración, están contempladas en el Código Tributario. Que cumple con los requisitos establecidos para beneficiarse de la exoneración o descuento de los tributos pertinentes.

Según lo dispuesto en la Resolución RA-RPCC-024-2020, Art. 2 y siguientes; y conforme al Art. 33 de la Ordenanza de Protección de Derechos de las Personas con Discapacidad del cantón Cuenca, "las personas con discapacidad sus representantes legales o las personas a su cargo, amparados por esta ordenanza serán beneficiarios de descuentos en todas las tasas y todas las contribuciones municipales vigentes en el GAD Municipal del cantón Cuenca, sus empresas públicas, entidades adscritas y los gobiernos autónomos descentralizados parroquiales que tengan esta competencia".

**DATOS DE FACTURACIÓN**

¿Requiere que los datos de facturación sean los mismos que los del solicitante? Sí \_\_\_\_ No \_\_\_\_

De ser su respuesta No, completar la siguiente información:

Nombres y Apellidos / Razón Social \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Cédula / RUC \_\_\_\_\_ Celular \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

Correo Electrónico \_\_\_\_\_

*"Declaro que toda la información proporcionada en este formulario es verdadera y completa, según lo establecido en el Art. 10 de la Ley para la Optimización y Eficiencia de Trámites Administrativos".*

\_\_\_\_\_  
Firma del solicitante