

## SOLICITUD DE ACTUALIZACIÓN DE CERTIFICADO

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

Doctor.

Víctor Hugo Molineros Gallegos.

REGISTRADOR DE LA PROPIEDAD DEL CANTÓN CUENCA.

Ciudad.

### DATOS DEL SOLICITANTE

Por medio del presente, Yo \_\_\_\_\_

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

Dirección

Correo electrónico en el que recibirá el certificado:

[illegible]**DATOS DEL PROPIETARIO DEL BIEN** (dos nombres y dos apellidos)

Solicito a usted, se me confiera un certificado del propietario \_\_\_\_\_

con número de cédula \_\_\_\_\_, de estado civil \_\_\_\_\_.

Nombres y apellidos del cónyuge \_\_\_\_\_

con número de cédula \_\_\_\_\_

Actualización de certificado anterior (Adjuntar documento) ☐

Declaro que el uso de la certificación solicitada es para: *(Indique uso específico)* \_\_\_\_\_

El beneficiario 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 %

Declaro bajo juramento que el certificado obtenido será en beneficio propio para: **(Explicar el por qué y para qué lo solicita):**

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 Nro. RA-RPCC-038-2025, 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”.*

*Continúa al Reverso*

**DATOS PARA 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 \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_ Celular \_\_\_\_\_ Operadora: Movistar ☐ Claro ☐ CNT ☐ Otro ☐

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”.*

**IMPORTANTE: “El certificado requerido se emitirá de conformidad a la información proporcionada en la presente solicitud, siendo de exclusiva responsabilidad del usuario los datos consignados en la misma.”**

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