

SOLICITUD DE CERTIFICADO

SEÑOR USUARIO, LLENAR EL FORMULARIO CON LETRA CLARA Y LEGIBLE

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:

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

(Indique con un visto el certificado a solicitar):

- ☐ Ventas y Gravámenes
- ☐ Historial de la Propiedad
- ☐ Bien: (se emitirá un certificado por cada bien)
- ☐ No Poseer Bienes

Parroquia: _____

Año de Inscripción:

Número de Inscripción: _____

Si el inmueble pertenece a una lotización o Régimen de Propiedad Horizontal especificar el número del bien a certificarse:

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

Observaciones adicionales: (Nombre y título del causante / número de inscripción de plano y/o reglamento / referencia de ubicación del bien / hacer constar gravámenes cancelados / otros):

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”*.

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