

SOLICITUD DE MARGINACIÓN

Cuenca, _____ de _____ de 20____

Doctor
Victor Hugo Molineres Gallegos,
REGISTRADOR DE LA PROPIEDAD DEL CANTON CUENCA (E)
Ciudad.

DATOS DEL SOLICITANTE

Por medio de la presente, Yo _____

con número de cédula _____, número de teléfono _____

Dirección _____

Correo electrónico

[illegible]

Documentos anexados del usuario (copia certificada de la escritura) ☐

Trámite o Repertorio que motiva la marginación (información necesaria).

Descripción	Número de trámite
Razón de Inscripción	
Copia Certificada	
Inscripción (Repertorio)	
Certificación	

Actas a Marginar (Información obligatoria).

Libro	Número	Número de Fichas
Propiedad		
Hipotecas		
Prohibiciones		
Tomo Separado		
Otros libros:		

Razón de la Marginación (Corregir o incorporar lo siguiente).

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"*.

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”.

Ley de Registro, art. 50.- “La corrección de errores, reparación de omisiones y cualquier modificación que de oficio o a petición de parte deba hacer el Registrador conforme al título, se hará constar en una nota puesta en el margen a la derecha de la inscripción respectiva y al frente de la parte que se hubiere modificado.

Firma del solicitante

Instructivo para completar el formulario para Solicitud de Marginación.

- 1.- **Datos del solicitante:** Este campo contendrá los datos personales completos y legibles de quien solicita el certificado.
- 2.- **Nombre y número del trámite:** este campo contendrá el nombre del trámite a marginar con su respectivo número.
- 3.- **Nombre y número del acta a marginar:** se deberá mencionar y especificar el número del Libro y Ficha.
- 4.- **Razón de la marginación:** Se anotará la corrección o incorporación de la información de acuerdo a la normativa de la Ley de Registro Art. 50 y Art. 51.
- 5.- **Datos de la factura:** Se deberá hacer constar los datos completos para la emisión de la factura correspondiente por el servicio prestado.
- 6.- **Firma solicitante:** la solicitud deberá ser firmada por quien solicita el certificado (como se muestra en la cédula).

NOTA: El formulario no deberá contener borrones, tachones ni enmendaduras y con letra clara y legible.