REGISTRO DE LA PROPIEDAD

SOLICITUD CERTIFICADO DE BÚSQUEDA

CONSULTA DE DATOS ESPECÍFICA

1. FECHA DE INGRESO: ……

Doctor
Victor Hugo Molineros Gallegos,
REGISTRADOR DE LA PROPIEDAD DEL CANTÓN CUENCA.
Su despacho;

I. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE (TODOS LOS DATOS OBLIGATORIOS)

2. NOMBRE COMPLETO: ……

3. N° DE CÉDULA: …… 4. N° DE TELÉFONO: ……

5. CORREO ELECTRÓNICO: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ @ ……

6. DECLARO QUE USARÉ LA INFORMACIÓN PARA:

☐ COPIA CERTIFICADA ☐ CERTIFICADO ☐ CONOCIMIENTO PERSONAL

Yo, en mi calidad de SOLICITANTE, libro y exonero de responsabilidad al Registro de la Propiedad de Cuenca y a sus funcionarios por los actos que ejecute con sustento en la información y referencias proporcionadas; como SOLICITANTE personalmente asumo la responsabilidad y consecuencias ante terceros. Las obligaciones en este párrafo establecidas se mantendrán vigentes aún después de receptada la información requerida y prescribirán con sujeción a las normas aplicables.

II. TIPO DE REGISTROS SOLICITADOS (MÍNIMO UNA OPCIÓN OBLIGATORIA)

7. SELECCIONE UNA / VARIAS OPCIONES:

☐	ADJUDICACIÓN / COMPRAVENTA	☐	PLANOS / PROPIEDAD HORIZONTAL
☐	POSESIÓN EFECTIVA / TESTAMENTO	☐	GRAVÁMENES / CANCELACIONES
☐	OTRO: ……	☐	RESEÑA HISTÓRICA (ÁREAS HISTÓRICAS, REQUISITO HISTORIAL DE LA PROPIEDAD).

III. DATOS DE LOS PROPIETARIOS (COMPLETAR LA MAYOR INFORMACIÓN)

Complete la mayor cantidad de información que conozca, se remitirá el registro con mayor índice de coincidencia:

8. NOMBRE COMPLETO DEL ADQUIRIENTE: …… CI: ……

9. CÓNYUGE DEL COMPRADOR: …… CI: ……

10. NOMBRE COMPLETOS DEL VENDEDOR: …… CI: ……

11. CÓNYUGE DEL VENDEDOR: …… CI: ……

12. NOMBRE COMPLETOS DEL CAUSANTE: …… CI: ……

13. CÓNYUGE SOBREVIVIENTE: …… CI: ……

IV. DATOS REFERENCIALES DEL INMUEBLE (COMPLETAR LA MAYOR INFORMACIÓN)

14. DÉCADA / FECHA APROX DE ADQUISICIÓN: ……

15. PARROQUIA / SECTOR / N° LOTE Y CLAVE CATASTRAL: ……

16. NÚMERO DE INSCRIPCIÓN: ……

17. FECHA DE INSCRIPCIÓN: ……

Continúa al reverso

REGISTRO DE LA PROPIEDAD

SOLICITUD CERTIFICADO DE BÚSQUEDA

CONSULTA DE DATOS ESPECÍFICA

V. DATOS PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD

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"*.

VI. FACTURACIÓN

18. REPETIR DATOS DEL SOLICITANTE: ☐ SI ☐ NO, INGRESAR DATOS

(TODOS LOS DATOS OBLIGATORIOS)

19. DATOS DEL CONTRIBUYENTE: ……

20. N° DE CÉDULA / RUC: …… 21. N° DE TELÉFONO: ……

22. DIRECCIÓN: ……

23. CORREO ELECTRÓNICO: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ @ ……

_____

24. Firma del Solicitante

INSTRUCTIVO PARA LLENAR LA PRESENTE SOLICITUD

1. Fecha actual

I. DATOS DEL SOLICITANTE

(INFORMACIÓN COMPLETA OBLIGATORIA)

2. Nombres y apellidos completos.
3. Número de cédula.
4. Número telefónico de contacto.
5. Correo electrónico en el que receptará la información.
6. Declaración de uso de la información.

II. TIPO DE REFERENCIAS Y CONSULTA

(DEBE SELECCIONAR MÍNIMO UNA OPCIÓN)

7. Tipo de Registros que requiere revisar.

III. DATOS DE LOS PROPIETARIOS

(COMPLETAR LA MAYOR INFORMACIÓN)

8. Nombres y Apellidos del propietario que adquiere el inmueble, Nro. Cédula.
9. Nombres y Apellidos del cónyuge del propietario que adquiere el inmueble.
10. Nombres y Apellidos del propietario que transfiere el inmueble, Nro. Cédula.
11. Nombres y Apellidos del cónyuge del propietario que transfiere el inmueble.
12. Nombres y Apellidos del propietario que lega el inmueble, Nro. Cédula.
13. Nombres y Apellidos del cónyuge sobreviviente del propietario, Nro. Cédula

IV. DATOS REFERENCIALES DEL INMUEBLE

(COMPLETAR LA MAYOR INFORMACIÓN)

14. Década o fecha aproximada de adquisición del inmueble.
15. Ubicación del inmueble parroquia, sector, calle, número de lote y clave catastral.
16. Número de inscripción.
17. Fecha de inscripción.

V. DATOS PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD

Acorde a las instrucciones.

VI. DATOS PARA LA FACTURA:

(INFORMACIÓN OBLIGATORIA)

18. Marque SI para facturar con los datos del solicitante.
19. Marque NO para ingresar nuevos datos y llene:
20. Nombre o Razón Social del Contribuyente.
21. Número de Cédula o Ruc.
23. Número de teléfono.
24. Dirección.
25. Correo electrónico para recepción de factura.
26. Firma del Solicitante.

NOTA: EL CERTIFICADO DE BÚSQUEDA GENERADO POR LA PRESENTE SOLICITUD SERÁ DE USO Y CARÁCTER EXCLUSIVAMENTE INFORMATIVO, DE LA MISMA MANERA, SERÁ REFERENCIAL COMO INSUMO PARA LA EMISIÓN DE COPIAS CERTIFICADAS O CERTIFICADOS DE CUALQUIER TIPO. POR PREVALENCIA DEL ÚLTIMO REGISTRO, SOLO EL CERTIFICADO DE GRAVAMEN TENDRÁ EL VALOR PROBATORIO DE LOS DATOS REGISTRALES LEGALMENTE CERTIFICADOS (Arts. 10 y 11 LOSNDP).