



NOTIFICACIÓN DEL ACTA DE CESE DE INTERVENCIÓN

(Presentar dentro del término de tres (3) días laborables a partir de la autorización del Acta de Cese).

Instrucciones: Es indispensable que usted complete toda la información requerida en el formulario, no deje espacios en blanco. De no contar con espacio suficiente para proveer la información que se requiere en el formulario, por favor presente la información adicional en una hoja separada, que deberá unir al formulario. Informe el número de notario(a) (**no el de colegiado**) y su nombre tal y como aparece en el Registro Único de Abogados y Abogadas (RUA). Su número de (RUA) será el código a base del cual se procesará toda la información de sus trámites en nuestros sistemas. Si interesa constancia de la presentación de esta notificación, al entregarla personalmente, deberá incluir con el original, dos (2) copias de la misma. Puede dirigir su correspondencia a: Oficina de Inspección de Notarías, Registro General de Competencias Notariales, PO Box 190860 San Juan, PR 00919-0860 ó llamarnos al (787) 763-8816.

I. DATOS DEL (DE LA) NOTARIO(A)			
Número del Tribunal Supremo (RUA):			
Nombre y Apellidos del (de la) Notario(a):			
Dirección para notificaciones según consta en (RUA):			
Dirección física de sede notarial:			
Teléfonos () ()		Dirección Electrónica:	
II. DATOS SOBRE EL ACTA DE CESE DE INTERVENCIÓN			
Asunto No Contencioso:			
Núm. del Acta de Cese:			
Lugar del Otorgamiento:		Autorizada en: <input type="checkbox"/> Práctica privada <input type="checkbox"/> Servicio Público	
Número de Inscripción en el RGCN:		Fecha del Acta (d/m/a):	
Información del (de la) Requirente(s):			
Nombre	Segundo Nombre	Apellido	Segundo Apellido
Conocido(a) por:			
Nombre	Segundo Nombre	Apellido	Segundo Apellido
Conocido(a) por:			
Motivos del Cese:			
<input type="checkbox"/> No procede en derecho	<input type="checkbox"/> Oposición fundamentada del Ministerio Público		
<input type="checkbox"/> Surgió controversia u oposición	<input type="checkbox"/> El asunto está ante otro(a) Notario(a)		
<input type="checkbox"/> El asunto está ante el Tribunal	<input type="checkbox"/> Cese voluntario del trámite por el (la) Notario(a)		
<input type="checkbox"/> Notario(a) no recibió en un plazo razonable toda la información y documentos necesarios	<input type="checkbox"/> Cese a solicitud del requirente		
<input type="checkbox"/> 1. Declaratoria de Herederos, Expedición de Cartas Testamentarias o Adveración de Testamento Ológrafo			
a. Nombre del (de la) causante, según aparece en el Acta de Defunción:			
Nombre	Segundo Nombre	Apellido	Segundo Apellido
Conocido(a) por:			
Fecha de: Nacimiento (d/m/a):		/ Fallecimiento (d/m/a):	
* Últimos 4 Dígitos del Núm. Seguro. Social:			
b. Nombre y Apellidos del (de la) Cónyuge:			
Conocido(a) por:			
c. Nombre y Apellidos del Padre		Nombre y Apellidos de la Madre	
d. Nombre y Apellidos de los (de las) Herederos(as):	Conocido(a) como:	Fecha de Nacimiento	
.....	
.....	
.....	
.....	
<input type="checkbox"/> 2. Declaración de Ausencia Simple – Autorización para Contraer Nuevo Matrimonio			
a. Nombre del (de la) Ausente			
Nombre del (de la) Ausente	Segundo Nombre	Apellido	Segundo Apellido
Conocido(a) por:			
b. Nombre del (de la) Cónyuge			
Nombre del (de la) Cónyuge	Segundo Nombre	Apellido	Segundo Apellido
Conocido(a) por:			

3. Corrección de Acta que Obre en el Registro Demográfico: Nacimiento Matrimonio Defunción

Nombre del (de los) Inscrito(s) según consta en el Acta: _____

Datos a Corregir: _____

4. Cambio de Nombres o Apellidos (Nuevo Nombre o Apellidos):

Nombre

Segundo Nombre

Apellido

Segundo Apellido

5. Perpetuación de Hechos (Ad Perpetuam Rei Memoriam)

Hechos a Perpetuar: _____

III. CERTIFICACIÓN DE INSCRIPCIÓN (OPCIONAL)

Intereso certificación de los datos de inscripción del Acta de Cese. La recogeré personalmente / recibiré por correo ordinario (*En este caso provea un sobre pre-dirigido con el franqueo necesario*).

Acompaño sello de rentas internas de \$5.00.

Renuncio al exceso del importe de sellos de Rentas Internas.

Exento (Ley o Entidad): _____ (Debe acompañar evidencia).

IV. DACIÓN DE FE

Sello
Notarial

Firma del (de la) Notario(a)

Fecha (d/m/a)

PARA USO EXCLUSIVO DEL REGISTRO DE ASUNTOS NO CONTENCIOSOS

• **Recibido:** Personal / Correo

Presentación: A tiempo / Tardía / Completa / Incompleta

El día _____ de _____ de _____

Nombre de quien recibió

Firma de quien recibió

Puesto

• **Inscripción:**

Fecha (d/m/a): _____ Hora: _____ am pm Núm. de insc. en el RGCN: _____

Nombre de quien inscribió

Firma de quien inscribió

Puesto

• **Despacho:**

El día _____ de _____ de _____

Nombre de quien hizo el despacho

Firma de quien hizo el despacho

Puesto

Expedición de Certificación de Inscripción: Sí No

El día _____ de _____ de _____

Nombre de quien expidió la certificación

Firma de quien expidió la certificación

Puesto

DISPOSICIONES LEGALES APLICABLES

Artículo 6 de la Ley de Asuntos No Contenciosos Ante Notario(a), Ley Núm. 282 de 21 de agosto de 1999, según enmendada, 4 LPRA sec. 2159. REGLA 94 - Reglamento Notarial de Puerto Rico.

* La Ley 243-2006, Ley de la Política Pública sobre el Uso del Número de Seguro Social como Verificación de Identidad, faculta al Tribunal General de Justicia a solicitar el número de seguro social en sus formularios, modelos y otros documentos oficiales con el propósito de verificación de identidad, hacer contrareferencia con la información disponible internamente entre agencias o entidades y uniformar los procedimientos de intercambio de datos. Proveer este número será una acción requerida en virtud de las leyes Núm. 75 de 2 de julio de 1987 y Núm. 62 de 8 de mayo de 1937, según enmendadas. Esta información no se utilizará como número de caso, querrela, cliente o empleado(a), ni en el epígrafe de los formularios oficiales, modelos u otros documentos, que la Rama Judicial genere. Medidas preventivas están establecidas para asegurar su confidencialidad.