



Estado Libre Asociado de Puerto Rico  
**TRIBUNAL GENERAL DE JUSTICIA**  
**TRIBUNAL SUPREMO DE PUERTO RICO**

Oficina de Inspección de Notarías

**NOTIFICACIÓN DE LA ACEPTACIÓN DEL CARGO  
 DE FIDUCIARIO(A) EN FIDEICOMISO TESTAMENTARIO**

(Presente dentro del término de los primeros diez (10) días del mes siguiente a la aceptación.)

Notificación:  Original  Complementaria

**Instrucciones:** Es indispensable que usted complete toda la información requerida en el formulario, no deje espacios en blanco. Informe el número de Notario(a), no el de colegiado(a), y su nombre tal y como aparece en el Registro Único de Abogados y Abogadas (RUA). Su Número del Tribunal Supremo (RUA) será el código a base del cual se procesará toda la información de sus trámites en nuestros sistemas. De no contar con espacio suficiente para incluir toda la información del instrumento público a ser inscrito, favor de presentar la información adicional en una hoja separada, la cual deberá adjuntar al presente formulario y presentarla a la Oficina de Inspección de Notarías. Si interesa constancia de la presentación de esta notificación, al entregarla personalmente, deberá incluir con el original dos (2) copias de la misma. Puede presentar la Notificación por correo, original y copia, acompañada de un sobre pre dirigido con franqueo, si interesa recibir los datos de inscripción. Debe dirigir su correspondencia a: Oficina de Inspección de Notarías, Registro Especial de Fideicomisos, P.O. Box 190860, San Juan, P.R. 00919-0860. Puede llamarnos al (787) 763-8816. Refiérase al final de este documento para instrucciones adicionales y las disposiciones legales aplicables.

**I. DATOS DEL (DE LA)  NOTARIO(A) O  FIDUCIARIO(A)**

Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido
Número del Tribunal Supremo (RUA) (si es Notario(a): _____)			
Dirección Postal (Si es Notario(a), provea dirección para notificación en RUA): _____			
Dirección Física (Si es Notario(a), provea la información de la Sede Notarial): _____			
Teléfonos: ( ) - ( ) - Dirección Electrónica: _____			

**II. DATOS SOBRE EL FIDEICOMISO TESTAMENTARIO (TESTAMENTO CON FIDEICOMISO)**

Número del Instrumento: _____	Fecha de Otorgamiento (d/m/a): _____
Lugar de Otorgamiento: _____	Número del Tribunal Supremo (RUA): _____
Nombre completo del (de la) Notario(a) Autorizante: _____	
Nombre del Fideicomiso: _____	
Datos de inscripción en el Registro de Testamentos:	
Fecha de Presentación (d/m/a): _____	Hora: _____ <input type="checkbox"/> AM <input type="checkbox"/> PM Núm. de Inscripción: _____
Datos de inscripción en el Registro de Fideicomisos:	
Fecha de Presentación (d/m/a): _____	Hora: _____ <input type="checkbox"/> AM <input type="checkbox"/> PM Núm. de Inscripción: _____

**III. DATOS DEL (DE LA) TESTADOR(A)**

Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido
Conocido(a) por: _____			
Fecha del Fallecimiento (d/m/a): _____		Lugar del Fallecimiento: _____	

**IV. DATOS SOBRE EL DOCUMENTO NOTARIAL PARA LA ACEPTACIÓN DEL CARGO DE FIDUCIARIO(A)**

Instrumento Público:  Escritura  Acta

Número: \_\_\_\_\_ Fecha de Autorización (d/m/a): \_\_\_\_\_

Lugar de Otorgamiento: \_\_\_\_\_

Testimonio o Declaración de Autenticidad (Affidávit)

Número: \_\_\_\_\_ Fecha (d/m/a): \_\_\_\_\_ Lugar: \_\_\_\_\_

**V. DATOS DEL MEDIO UTILIZADO PARA LA ACEPTACIÓN DEL CARGO DE FIDUCIARIO(A) SIN INTERVENCIÓN NOTARIAL**

Identifique el medio utilizado para la aceptación del cargo y presente evidencia del medio utilizado: \_\_\_\_\_

Lugar de Aceptación: \_\_\_\_\_ Fecha de Otorgamiento (d/m/a): \_\_\_\_\_

Identifique los nombres completos de las personas ante quienes hizo la aceptación y su relación con el Fideicomiso, si alguna.

Nombre y Apellidos	Relación con el Fideicomiso
_____	_____
_____	_____
_____	_____

**VI. DATOS DEL (DE LA) FIDUCIARIO(A)**

Si es persona natural, provea la siguiente información:

Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido
Conocido(a) por: _____			
Ocupación: _____		Dirección Electrónica: _____	
Dirección Postal: _____			
Teléfonos: ( ) - ( ) - _____			
Relación con el (la) Testador(a), si alguna: _____			

Si es persona jurídica, indique la siguiente información: Nombre: \_\_\_\_\_

Dirección Postal: \_\_\_\_\_

Teléfonos: ( ) - ( ) - \_\_\_\_\_ Dirección Electrónica: \_\_\_\_\_

Nombre y apellidos de su representante: \_\_\_\_\_

Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido
--------	----------------	-----------------	------------------

**VII. DATOS DEL (DE LOS) FIDEICOMISARIO(S) Y SU(S) SUSTITUTO(S)**

1. Fideicomisario(a):  Original  Sustituto(a)

Si es persona natural, provea la siguiente información:

Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido
Conocido(a) por: _____			
Relación con el Testador(a): _____			
Dirección Postal: _____			

Si es persona jurídica, provea la siguiente información: Nombre: \_\_\_\_\_

Dirección Postal: \_\_\_\_\_

Nombre y apellidos de su representante: \_\_\_\_\_

2. Fideicomisario(a):  Original  Sustituto(a)

Si es persona natural, provea la siguiente información:

Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido
Conocido(a) por: _____			
Relación con el Testador(a): _____			
Dirección Postal: _____			

Si es persona jurídica, provea la siguiente información: Nombre: \_\_\_\_\_

Dirección Postal: \_\_\_\_\_

Nombre y apellidos de su representante: \_\_\_\_\_

3. Fideicomisario(a):  Original  Sustituto(a)

Si es persona natural, provea la siguiente información :

Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido
Conocido(a) por: _____			
Relación con el Testador(a): _____			
Dirección Postal: _____			

Si es persona jurídica, provea la siguiente información: Nombre: \_\_\_\_\_

Dirección Postal: \_\_\_\_\_

Nombre y apellidos de su representante: \_\_\_\_\_

**VIII. CERTIFICACIÓN DE INSCRIPCIÓN (OPCIONAL)**

Incluyo copia certificada del instrumento para la expedición de certificación de datos de inscripción.  Sí  No

**IX. DACIÓN DE FE DEL (DE LA) NOTARIO(A) O CERTIFICACIÓN DEL (DE LA) FIDUCIARIO(A)**

*Dación de Fe del (de la) Notario(a)*

*Certificación del (de la) Fiduciario(a) cuando su aceptación sea sin intervención notarial*

Certifico que la información provista es correcta y conforme al instrumento público autorizado.

Acredito que la información provista es cierta, correcta y completa.

.....  
Firma del (de la) Notario(a)

.....  
Fecha (d/m/a)

.....  
Firma del (de la) Fiduciario(a)

.....  
Fecha (d/m/a)

**Para Uso Exclusivo de la Oficina de Inspección de Notarías**

• **Recibido:**  Personal /  Correo electrónico /  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 Inscripción: .....

.....  
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 (en Copia Certificada del Instrumento):**  Sí  No

El día ..... de ..... de .....

.....  
Nombre de quien expidió la certificación

.....  
Firma de quien expidió la certificación

.....  
Puesto

**INSTRUCCIONES ADICIONALES**

El Artículo 5 de la Ley Núm. 219- 2012, conocida como la Ley de Fideicomisos, establece que todo fideicomiso constituido en Puerto Rico deberá ser inscrito en el Registro de Fideicomisos, bajo pena de nulidad.

Dicho Artículo establece como información básica a ser presentada para la inscripción del Fideicomiso, lo siguiente:

- (a) El nombre del fideicomiso que se constituye;
- (b) Fecha y lugar de su constitución;
- (c) Número de escritura y nombre del notario ante quien se otorgó, en su caso;
- (d) El nombre y la dirección del fideicomitente;
- (e) El nombre y la dirección del fiduciario o fiduciarios y de sus sustitutos, si alguno; y
- (f) El nombre y la dirección del fideicomisario o fideicomisarios y de sus sustitutos, si alguno.

La aceptación del cargo de fiduciario(a) en los fideicomisos testamentarios se realizará según lo dispuesto en el Artículo 20 de la Ley de Fideicomisos. La notificación de la aceptación del cargo de fiduciario(a) es indispensable para mantener el Registro de Fideicomisos completo y correcto. Por lo tanto, se instruye a los (las) notarios(as) a completar todos los campos contenidos en este formulario.

De requerir la certificación de los datos de inscripción, deberá presentar con este formulario una copia certificada del instrumento público conforme con los Artículos 39 y 42 de la Ley Núm. 75 de 2 de julio de 1987, según enmendada, conocida como Ley Notarial de Puerto Rico, 4 L.P.R.A. secs. 2061 y 2064.