



**SOLICITUD PARA OBTENER COPIA CERTIFICADA
 O CERTIFICACIÓN DE EXTRACTO DE INFORMES NOTARIALES**

Las certificaciones sobre extractos y copias certificadas de informes notariales que son expedidas por el Registro General de Competencias Notariales de la ODIN se basan en la información y documentación que provee aquella parte con legítimo interés que las solicita. Su expedición conlleva el pago de aranceles de acuerdo a lo dispuesto en la Ley Núm. 47-2009, según enmendada y la OAJP-2015-031 del 21 de enero de 2015. El Registro General de Competencias Notariales de la ODIN se reserva el derecho de denegar la expedición de la certificación o copia certificada solicitada de no acreditar la parte requirente su interés legítimo, tomando como marco de referencia la Regla 47 del Reglamento Notarial de Puerto Rico.

(Favor de completar el formulario en letra legible (manuscrito o computador).

I. DATOS DEL (DE LA) NOTARIO(A) CUYA CERTIFICACIÓN O COPIA CERTIFICADA DE INFORME SE SOLICITA

Nombre y apellidos completos del (de la) Notario(a):

 Nombre Segundo Nombre Apellido Segundo Apellido
 Número del Tribunal Supremo (RUA):

II. DOCUMENTOS SOLICITADOS

Copia Certificada de Índices Notariales Copia Certificada de Informes Anuales
 Certificación de Extracto
 Fecha(s) de informes solicitados:

 Propósito de la solicitud:

 La certificación solicitada: la recogeré personalmente
 la recibiré por correo (favor de incluir sobre predirigido y franqueado)
 Autorizo a a recoger la certificación en representación
 del (de la) que suscribe.

III. INFORMACIÓN DEL (DE LA) SOLICITANTE O PARTE REQUIRENTE

Dirección Postal:

 Teléfono Residencial: () - Teléfono Celular: () -
 Teléfono Trabajo: () -
 Renuncio al exceso del importe de sellos rentas internas.

 Nombre del (de la) solicitante o parte requirente Firma del (de la) solicitante o parte requirente

 Fecha (día/mes/año) Identificación

PARA USO OFICIAL SOLAMENTE

Cantidad de certificaciones entregadas: _____ Aranceles pagados: _____

Número del sello o Números de los Sellos de Rentas Internas requeridos para la expedición de la certificación:

.....
.....
.....
.....
.....

Fecha de entrega de Copias: _____ ¿Incluyó sobre predirigido y franqueado?: Sí No
(día/mes/año)

.....
Nombre del (de la) oficial autorizado(a)

.....
Firma del (de la) oficial autorizado(a)