



**SOLICITUD DE CESACIÓN EN EL EJERCICIO DE LA NOTARÍA**

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

Nombre del (de la) Notario(a):

Nombre                      Segundo Nombre                      Apellido                      Segundo Apellido

Número del Tribunal Supremo (RUA): \_\_\_\_\_

Dirección Física de su Oficina Notarial (Sede Notarial): \_\_\_\_\_

Teléfono: (    )    -                      Fax: (    )    -

Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

Dirección Postal: \_\_\_\_\_

Dirección Residencial: \_\_\_\_\_

¿Esta su oficina en su residencia?  Sí  No

Teléfono Residencial: (    )    -                      Teléfono Celular: (    )    -

Sellos notariales en su poder: \_\_\_\_\_

**II. MOTIVO PARA SOLICITAR LA CESACIÓN AL EJERCICIO DE LA NOTARÍA**

Renuncia voluntaria     Incapacidad     Nombramiento a cargo incompatible

Título del cargo incompatible (si aplica): \_\_\_\_\_

**III. FIANZA NOTARIAL / PROCESOS DISCIPLINARIOS**

Fecha de vencimiento de la fianza (d/m/a): \_\_\_\_\_

Nombre de la compañía afianzadora: \_\_\_\_\_

¿Existe queja presentada en su contra ante el Tribunal Supremo?  Sí  No

De ser en la afirmativa su respuesta, favor de proveer el número: \_\_\_\_\_

**IV. INFORMACIÓN DE PROTOCOLOS**

Último año aprobado		Años Protocolos pendientes de <u>reinspección</u>							
Años naturales no inspeccionados									
Total Instrumentos Públicos en los años no inspeccionados									
Total de tomos de Protocolos en su custodia (favor de anejar un desglose de su inventario por año natural): _____									

**V. REGISTRO DE TESTIMONIOS**

Último testimonio examinado: \_\_\_\_\_ Último testimonio autorizado: \_\_\_\_\_

Tomos de Registros de Testimonios en su poder: \_\_\_\_\_

CERTIFICO Y DOY FE de que la información que antecede es fiel y exacta, por constarme su certeza de propio y personal conocimiento. Afirmo, además, que no existe Instrumento Público o Testimonio pendiente de inspección que no haya sido informado en los Índices Mensuales e Informes Estadísticos de Actividad Notarial Anual previamente notificados a la ODIN, conforme lo establece la Ley Notarial y su Reglamento. Reitero mi intención expresa de renunciar al cargo de notario(a) y reconozco que si con posterioridad a esta fecha autorizo cualquier otro Instrumento Público o Testimonio, tendré que presentar una Solicitud de Cesación Enmendada.

En \_\_\_\_\_, Puerto Rico, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.



\_\_\_\_\_  
Firma del (de la) Notario(a)