



**SOLICITUD DE
DEVOLUCIÓN DE COSTOS
REGISTRALES**

Código: FM-UGF-004

Versión: 02

Fecha:
28-Mar-2024

Página:
1 de 1

Ciudad y Fecha:

DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres y Apellidos:

C.I:

Dirección Domiciliaria:

Correo Electrónico:

Teléfono:

DATOS DEL TRÁMITE

Valor:

N° Factura:

No de Trámite:

Descripción del Trámite:

MOTIVO DE LA DEVOLUCIÓN:

- Desistimiento de la petición del trámite
- Pago en exceso
- Razón de Negativa
- Otro

Cual:

Observaciones:

FIRMA DEL SOLICITANTE

MEDIO DE PAGO

Autorizo al Registro Municipal de la Propiedad de Machala a que se me transfiera el dinero objeto de esta solicitud a la cuenta personal del Beneficiario del trámite a inscribir.

Cuenta N°:

Cuenta Ahorro:

Cuenta Corriente:

Banco:

A nombre de:

DISPOSICIÓN:

Registrador de la Propiedad

Documentos adjuntos:

- Copia de cédula
- Copia de Cartola del Banco
- Razón de Negativa (Opcional)