



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

Oficina de Inspección de Notarías

NOTIFICACIÓN DE FIDEICOMISO

(Presente dentro del término de los primeros diez (10) días del mes siguiente al mes en que se autoriza el instrumento.)

Notificación: Original Complementaria

Tipo de Notificación: Constitución Modificación Protocolización Extinción

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)

Número del Tribunal Supremo (RUA): _____

Nombre: _____ Segundo Nombre: _____ Primer Apellido: _____ Segundo Apellido: _____

Dirección para Notificación (RUA): _____

Dirección Física de Sede Notarial: _____

Teléfonos: () - () - Dirección Electrónica: _____

II. DATOS SOBRE EL INSTRUMENTO

Número del Instrumento: _____ Fecha de Otorgamiento (d/m/a): _____

Lugar de Otorgamiento: _____

Tipo de Fideicomiso: Con fines de lucro Sin fines de lucro Valor Inicial del Fideicomiso: _____

Nombre del Fideicomiso: _____

¿Es este un Fideicomiso que se constituirá luego mediante condición suspensiva? Sí No

Fideicomiso Constituido en Testamento: Sí No

En la afirmativa, indique lo siguiente: Tipo de Testamento: _____

Datos de Inscripción en el Registro de Testamentos:

Fecha de presentación (d/m/a): _____ Hora: _____ AM PM Núm. de inscripción: _____

Si se trata de una modificación, indique en qué consiste. _____

III. DATOS SOBRE EL INSTRUMENTO MODIFICADO O TERMINADO

Número del Instrumento: _____ Fecha de Otorgamiento (d/m/a): _____

Lugar de Otorgamiento: _____

Datos de Inscripción en el Registro de Fideicomisos:

Fecha de presentación (d/m/a): _____ Hora: _____ AM PM Núm. de inscripción: _____

Fideicomiso Constituido en Testamento: Sí No

En la afirmativa, indique lo siguiente: Tipo de Testamento: _____

Datos de Inscripción en el Registro de Testamentos:

Fecha de Presentación (d/m/a): _____ Hora: _____ AM PM Núm. de Inscripción: _____

Nombre completo del (de la) Notario(a) Autorizante: _____ Número del Tribunal Supremo (RUA): _____

IV. DATOS DEL INSTRUMENTO PROTOCOLIZADO

Fecha de Autorización (d/m/a): _____ Lugar de Otorgamiento: _____

Notario(a) del exterior que legitimó el documento: _____

Funcionario(a) del exterior que legitimó el documento: _____

Fecha de legalización (d/m/a): _____

V. DATOS DEL (DE LOS) FIDEICOMITENTE(S)

1. Si es persona natural, provea la información siguiente:

Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido
Conocido(a) por: _____			
Vecindad: _____		Ocupación: _____	
Dirección Postal: _____			

Teléfonos: () - _____ () - _____	Dirección Electrónica: _____
Estado Civil: _____ Nombre y Apellidos del (de la) Cónyuge: _____	

Si es persona jurídica, provea la información siguiente: Nombre: _____
Dirección Postal: _____Teléfonos: () - _____ () - _____ Dirección Electrónica: _____
Representante autorizado(a) de la persona jurídica: _____

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

2. Si es persona natural, provea la información siguiente:

Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido
Conocido(a) por: _____			
Vecindad: _____		Ocupación: _____	
Dirección Postal: _____			

Teléfonos: () - _____ () - _____ Dirección Electrónica: _____
Estado Civil: _____ Nombre y Apellidos del (de la) Cónyuge: _____Si es persona jurídica, provea la información siguiente: Nombre: _____
Dirección Postal: _____Teléfonos: () - _____ () - _____ Dirección Electrónica: _____
Representante autorizado(a) de la persona jurídica: _____

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

VI. DATOS DEL (DE LOS) FIDUCIARIO(S) Y SU(S) SUSTITUTO(S)1. Fiduciario(a): Original Sustituto(a)

Si es persona natural, provea la información siguiente:

Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido
Conocido(a) por: _____			
Ocupación: _____		Dirección Electrónica: _____	
Dirección Postal: _____			

Teléfonos: () - _____ () - _____ () - _____

Si es persona jurídica, provea la información siguiente: Nombre: _____
Dirección Postal: _____Teléfonos: () - _____ () - _____ Dirección Electrónica: _____
Representante autorizado(a) de la persona jurídica: _____

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

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

Si es persona natural, provea la información siguiente:

Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido
Conocido(a) por: _____			
Ocupación: _____		Dirección Electrónica: _____	
Dirección Postal: _____			

Teléfonos: () - _____ () - _____ () - _____

VI. DATOS DEL (DE LOS) FIDUCIARIO(S) Y SU(S) SUSTITUTO(S) (CONTINUACIÓN)

Si es persona jurídica, provea la información siguiente: Nombre: _____
 Dirección Postal: _____
 Teléfonos: () - () - Dirección Electrónica: _____
 Representante autorizado(a) de la persona jurídica:

 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 información siguiente:

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

Si es persona jurídica, provea la información siguiente: Nombre: _____
 Dirección Postal: _____

Representante autorizado(a) de la persona jurídica:

Nombre Segundo Nombre Primer Apellido Segundo Apellido

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

Si es persona natural, provea la información siguiente:

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

Si es persona jurídica, provea la información siguiente: Nombre: _____
 Dirección Postal: _____

Representante autorizado(a) de la persona jurídica:

Nombre Segundo Nombre Primer Apellido Segundo Apellido

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

Si es persona natural, provea la información siguiente:

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

Si es persona jurídica, provea la información siguiente: Nombre: _____
 Dirección Postal: _____

Representante autorizado(a) de la persona Jurídica:

Nombre Segundo Nombre Primer Apellido Segundo Apellido

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

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

Firma del (de la) Notario(a)

Fecha (día/mes/año)

Sello
Notarial

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.

En conformidad con el Artículo 5, la Notificación tiene que ser presentada dentro de los primeros diez días del mes siguiente al otorgamiento del instrumento público. Toda Notificación presentada fuera de este término, deberá estar acompañada de una comunicación escrita en la que justifique el atraso.

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.