



**INFORME MENSUAL SOBRE ACTIVIDAD NOTARIAL PARA  
 LOS (LAS) NOTARIOS(AS) EN EL SERVICIO PÚBLICO**

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

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

Nombre                      Segundo Nombre                      Apellido                      Segundo Apellido

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

Nombre del organismo público: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

	Total de Instrumentos Públicos	Total de Testimonios
Empleado(a) en el servicio público		
Práctica privada permitida por la agencia		

**II. DESGLOSE DE LOS INSTRUMENTOS**

Número	Fecha (d/m/a)	Otorgante(s)	Objeto (Breve descripción)	Indique servicio gratuito	Cuantía del instrumento	Empleado(a) en el servicio público	Práctica privada permitida por la agencia
				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**III. DESGLOSE DE LOS TESTIMONIOS**

Número	Fecha (d/m/a)	Otorgante(s)	Objeto (Breve descripción)	Empleado(a) en el servicio público	Práctica privada permitida por la agencia
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**IV. CERTIFICACIONES (INDIQUE LAS QUE APLIQUEN)**

- Certifico haber remitido al Departamento de Hacienda y al Centro de Recaudación de Ingresos Municipales (CRIM) las correspondientes Planillas que requiere el Artículo 11 de la Ley Notarial de Puerto Rico.
- Certifico haber cancelado en los Instrumentos Públicos autorizados para este mes, los correspondientes Sellos de Rentas Internas, Impuesto Notarial y los sellos de la Sociedad para la Asistencia Legal, según aplique.
- Certifico haber cancelado en el Registro de Testimonios los correspondientes sellos de la Sociedad para la Asistencia Legal, según aplique.

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

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

\_\_\_\_\_  
 Dirección postal

\_\_\_\_\_  
 Dirección física de la Oficina Notarial

Teléfono(s): ( ) - / ( ) -

Correo electrónico: \_\_\_\_\_



