



INFORME MENSUAL SOBRE ACTIVIDAD NOTARIAL

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): _____			
Total de Instrumentos Públicos		Total de Testimonios	

II. DESGLOSE DE LOS INSTRUMENTOS					
Número	Fecha (d/m/a)	Otorgante(s)	Objeto (Breve descripción)	Indique servicio gratuito	Cuantía del instrumento
				<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)

IV. CERTIFICACIONES (INDIQUE LAS QUE APLIQUEN)	
<input type="checkbox"/>	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.
<input type="checkbox"/>	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.
<input type="checkbox"/>	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: _____	



