



REGISTRO DE LA PROPIEDAD DEL CANTON GUALACEO SOLICITUD DE DATOS PERSONALES ASEQUIBLES

DATOS DEL SOLICITANTE: (en caso de ser persona jurídica, los datos corresponderán a su representante legal, debiendo adjuntarse copia certificada de su nombramiento vigente)

Nombres: _____

Apellidos: _____

Número de Cédula de Ciudadanía o pasaporte: _____

Teléfono fijo o Celular: _____

Dirección: _____

Correo electrónico: _____

Persona Jurídica:

Razón social: _____

RUC: _____

Teléfono Fijo: _____

Celular: _____

Correo electrónico: _____

DATOS REQUERIDOS:

Datos cuyo acceso solicita:

Ventas y gravámenes

Historial de la propiedad

Bienes:

Número de bienes: _____ (se emitirá un certificado por cada bien)

Nombre del titular de los datos: (2 nombres y 2 apellidos)

Número de Cédula de Ciudadanía o pasaporte: _____

Estado civil: _____

Nombres y Apellidos (cónyuge) _____

Uso que se dará al dato: _____



REGISTRO DE LA PROPIEDAD DEL CANTON GUALACEO

Declaro que conozco que según el Artículo 6 de la Ley del Sistema Nacional de Registro de Datos Públicos, un uso distinto al indicado en esta solicitud dará lugar a la determinación de responsabilidades, sin perjuicio de las acciones legales que el titular de información pueda ejercer.

Asimismo declaro que sé y reconozco que la información solicitada por medio de este formulario es de carácter personal y se encuentra protegida por la Constitución y las leyes ecuatorianas. En consecuencia, quedo obligado a dar a la información que reciba el uso exclusivo para el que me sea concedido, debiendo custodiarla con prudencia y tomar las medidas requeridas para evitar su sustracción, uso o divulgación no autorizados. Así mismo, sé y reconozco que ésta obligación se extiende a mis empleados y funcionarios, contratistas y más allegados, en tanto y en cuanto tal información llegue a su conocimiento. Será mi responsabilidad implementar las medidas, políticas y procedimientos necesarios para estos efectos.

Esta solicitud será archivada por la institución requerida y podrá ser consultada, en cualquier momento, por el titular de los datos que solicito.

Lugar y Fecha: _____

(Firma o huella digital del solicitante)