

Constancia de pérdida de documentos

Señor usuario: Diligencie con letra imprenta los espacios en blanco de este documento

1. Información del declarante														
No. de documento identidad					C.C. C.E. T.I. P		Tipo de documento		Ciudad de residencia		dd-mmmm- aaaa		Fecha de diligenciamiento	
Primer apellido				Segundo apellido				Primer nombre			Segundo nombre			
Dirección para recibir notificaciones								Teléfono fijo o móvil						
<input type="checkbox"/> Propietario/ vendedor/enajenante				<input type="checkbox"/> Comprador/adquirente/asignatario				<input type="checkbox"/> Apoderado/Autorizado/Locatario						
Tipo de declarante														
Por medio del presente me permito dejar en su conocimiento, el extravío de los documentos relacionados a continuación:														
1. _____														
2. _____														
3. _____														
4. _____														
5. _____														
Por lo anterior, me declaro responsable ante cualquier autoridad y/o terceros por cualquier irregularidad que lesione el principio de la buena fe y/o cualquier otro derecho aplicable a la solicitud .														
2. Firma del declarante														
<div style="border: 1px solid black; height: 60px; width: 100%;"></div>														

(0) Usuario

F-051022-02