

# FORMULARIO DE PAGO ADICIONAL



NUMERO DE ENTRADA al  
cual le realiza el cobro adicional:

AÑO:

NUMERO DE ASIEN TO  
si es en el sistema anterior:

TOMO:

TIPO DE TRAMITE:

NOMBRE DEL SOLICITANTE:

---

FIRMA:

---

CEDULA:

---

FORMA DE PAGO:

EFFECTIVO

CHEQUE

TARJETA

Número y Fecha de Escritura:

---

---

Notaría Pública:

---

Dueño del Documento:

(Sociedad o Persona Natural)

---