

# FORMULARIO DE PAGO ADICIONAL



NUMERO DE ENTRADA al  
cual le realiza el cobro adicional:

AÑO:

NUMERO DE ASIENTO  
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)

\_\_\_\_\_