NOTARIOS QUE EJERCEN CARGO PÚBLICO
CON IMPEDIMENTO PARA EJERCER EL NOTARIADO

Colegiado: _____
Clave: _____

Señora Directora
Archivo General de Protocolos

El (la) infrascrito (a) Notario (a):

_____
1er. apellido 2º. Apellido apellido de casada

_____
1er. nombre 2º. nombre otros nombres

AVISO

Fui nombrado (a)

_____
Nombre del cargo

Con fecha _____

en_____
dependencia donde labora

por lo **que tengo impedimento para ejercer el notariado a partir de esa fecha**

2. Para el efecto proporciono la información siguiente:

2.1 **DATOS DEL LUGAR DONDE LABORO**
Lugar del desempeño del cargo actual: _____
Dirección: _____
Municipio: _____Departamento :_____
No.(s) telefónico (s) : _____ Fax : _____
Correo electrónico: _____Celular: _____

2.2 **DATOS DE RESIDENCIA**
Dirección: _____
Municipio: _____Departamento:_____
No.(s) telefónico (s) :_____ Fax : _____
Correo electrónico: _____

2.3 **DATOS DE ÚLTIMA SEDE NOTARIAL**
Dirección: _____
Municipio: _____ Departamento: _____
No.(s) telefónico (s) :_____ Fax : _____
Correo electrónico: _____

3. Declaro que dejé de cartular en el protocolo a mi cargo, siendo el último instrumento público el No. _____ de fecha _____ y que la última hoja utilizada tiene el No. de registro _____ y de orden _____ del quinquenio _____.

Continúa al reverso.....

4. Los _____ tomos del protocolo a mi cargo quedarán en_____
cantidad

_____
Residencia / Ultima sede Notarial / Otros
bajo mi responsabilidad, guarda, custodia conservación y preservación.

Los testimonios y copias del protocolo a mi cargo podrán extenderlos el notario (a):

_____
1er. apellido 2º. apellido apellido de casada

_____
1er. nombre 2º. nombre otros nombres

a quien también **quedarán en caso de ausencia inesperada.** El citado notario podrá ser ubicado en :
Dirección :_____
Municipio :_____ Departamento :_____
No.(s) telefónico (s) :_____ Fax : _____
Correo electrónico: _____Celular: _____
o comunicarse con :_____
(padre, madre, cónyuge u otro pariente cercano)
No.(s) telefónico (s) : _____

5. Declaro que la información proporcionada es verídica.
En caso de cualquier **modificación a la información proporcionada, lo avisaré inmediatamente a ese Archivo**.

SOLICITO:

1) se ingrese la información proporcionada a la base de datos del Registro de Notarios.

FIRMA Y SELLO NOTARIO (A)
(Solicitante-depositante)

FIRMA Y SELLO DEPOSITARIO (A)
(Encargado de extender testimonios y copias del protocolo)

C.C – notario solicitante-depositario