



Estado Libre Asociado de Puerto Rico  
**TRIBUNAL GENERAL DE JUSTICIA**  
**TRIBUNAL SUPREMO DE PUERTO RICO**

Oficina de Inspección de Notarías

**NOTIFICACIÓN DE FIDEICOMISO**

(Presente dentro del término de los primeros diez (10) días del mes siguiente al mes en que se autoriza el instrumento.)

Notificación:  Original  Complementaria

Tipo de Notificación:  Constitución  Modificación  Protocolización  Extinción

**Instrucciones:** Es indispensable que usted complete toda la información requerida en el formulario, no deje espacios en blanco. Informe el número de Notario(a), no el de colegiado(a), y su nombre tal y como aparece en el Registro Único de Abogados y Abogadas (RUA). Su Número del Tribunal Supremo (RUA) será el código a base del cual se procesará toda la información de sus trámites en nuestros sistemas. De no contar con espacio suficiente para incluir toda la información del instrumento público a ser inscrito, favor de presentar la información adicional en una hoja separada, la cual deberá adjuntar al presente formulario y presentarla a la Oficina de Inspección de Notarías. Si interesa constancia de la presentación de esta notificación, al entregarla personalmente, deberá incluir con el original dos (2) copias de la misma. Puede presentar la Notificación por correo, original y copia, acompañada de un sobre pre dirigido con franqueo, si interesa recibir los datos de inscripción. Debe dirigir su correspondencia a: Oficina de Inspección de Notarías, Registro Especial de Fideicomisos, P.O. Box 190860, San Juan, P.R. 00919-0860. Puede llamarnos al (787) 763-8816. Refiérase al final de este documento para instrucciones adicionales y las disposiciones legales aplicables.

**I. DATOS DEL (DE LA) NOTARIO(A)**

Número del Tribunal Supremo (RUA): \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_ Segundo Nombre: \_\_\_\_\_ Primer Apellido: \_\_\_\_\_ Segundo Apellido: \_\_\_\_\_

Dirección para Notificación (RUA): \_\_\_\_\_

Dirección Física de Sede Notarial: \_\_\_\_\_

Teléfonos: ( ) - ( ) - Dirección Electrónica: \_\_\_\_\_

**II. DATOS SOBRE EL INSTRUMENTO**

Número del Instrumento: \_\_\_\_\_ Fecha de Otorgamiento (d/m/a): \_\_\_\_\_

Lugar de Otorgamiento: \_\_\_\_\_

Tipo de Fideicomiso:  Con fines de lucro  Sin fines de lucro Valor Inicial del Fideicomiso: \_\_\_\_\_

Nombre del Fideicomiso: \_\_\_\_\_

¿Es este un Fideicomiso que se constituirá luego mediante condición suspensiva?  Sí  No

Fideicomiso Constituido en Testamento:  Sí  No

En la afirmativa, indique lo siguiente: Tipo de Testamento: \_\_\_\_\_

Datos de Inscripción en el Registro de Testamentos:

Fecha de presentación (d/m/a): \_\_\_\_\_ Hora: \_\_\_\_\_  AM  PM Núm. de inscripción: \_\_\_\_\_

Si se trata de una modificación, indique en qué consiste. \_\_\_\_\_

**III. DATOS SOBRE EL INSTRUMENTO MODIFICADO O TERMINADO**

Número del Instrumento: \_\_\_\_\_ Fecha de Otorgamiento (d/m/a): \_\_\_\_\_

Lugar de Otorgamiento: \_\_\_\_\_

Datos de Inscripción en el Registro de Fideicomisos:

Fecha de presentación (d/m/a): \_\_\_\_\_ Hora: \_\_\_\_\_  AM  PM Núm. de inscripción: \_\_\_\_\_

Fideicomiso Constituido en Testamento:  Sí  No

En la afirmativa, indique lo siguiente: Tipo de Testamento: \_\_\_\_\_

Datos de Inscripción en el Registro de Testamentos:

Fecha de Presentación (d/m/a): \_\_\_\_\_ Hora: \_\_\_\_\_  AM  PM Núm. de Inscripción: \_\_\_\_\_

Nombre completo del (de la) Notario(a) Autorizante: \_\_\_\_\_ Número del Tribunal Supremo (RUA): \_\_\_\_\_

**IV. DATOS DEL INSTRUMENTO PROTOCOLIZADO**

Fecha de Autorización (d/m/a): \_\_\_\_\_ Lugar de Otorgamiento: \_\_\_\_\_

Notario(a) del exterior que legitimó el documento: \_\_\_\_\_

Funcionario(a) del exterior que legitimó el documento: \_\_\_\_\_

Fecha de legalización (d/m/a): \_\_\_\_\_

**V. DATOS DEL (DE LOS) FIDEICOMITENTE(S)**

1. Si es persona natural, provea la información siguiente:

Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido
Conocido(a) por: _____			
Vecindad: _____		Ocupación: _____	
Dirección Postal: _____			

Teléfonos: ( ) - _____	( ) - _____	Dirección Electrónica: _____
Estado Civil: _____ Nombre y Apellidos del (de la) Cónyuge: _____		

Si es persona jurídica, provea la información siguiente: Nombre: \_\_\_\_\_  
Dirección Postal: \_\_\_\_\_Teléfonos: ( ) - \_\_\_\_\_ ( ) - \_\_\_\_\_ Dirección Electrónica: \_\_\_\_\_  
Representante autorizado(a) de la persona jurídica: \_\_\_\_\_

Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido
--------	----------------	-----------------	------------------

2. Si es persona natural, provea la información siguiente:

Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido
Conocido(a) por: _____			
Vecindad: _____		Ocupación: _____	
Dirección Postal: _____			

Teléfonos: ( ) - \_\_\_\_\_ ( ) - \_\_\_\_\_ Dirección Electrónica: \_\_\_\_\_  
Estado Civil: \_\_\_\_\_ Nombre y Apellidos del (de la) Cónyuge: \_\_\_\_\_Si es persona jurídica, provea la información siguiente: Nombre: \_\_\_\_\_  
Dirección Postal: \_\_\_\_\_Teléfonos: ( ) - \_\_\_\_\_ ( ) - \_\_\_\_\_ Dirección Electrónica: \_\_\_\_\_  
Representante autorizado(a) de la persona jurídica: \_\_\_\_\_

Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido
--------	----------------	-----------------	------------------

**VI. DATOS DEL (DE LOS) FIDUCIARIO(S) Y SU(S) SUSTITUTO(S)**1. Fiduciario(a):  Original  Sustituto(a)

Si es persona natural, provea la información siguiente:

Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido
Conocido(a) por: _____			
Ocupación: _____		Dirección Electrónica: _____	
Dirección Postal: _____			

Teléfonos: ( ) - \_\_\_\_\_ ( ) - \_\_\_\_\_ ( ) - \_\_\_\_\_

Si es persona jurídica, provea la información siguiente: Nombre: \_\_\_\_\_  
Dirección Postal: \_\_\_\_\_Teléfonos: ( ) - \_\_\_\_\_ ( ) - \_\_\_\_\_ Dirección Electrónica: \_\_\_\_\_  
Representante autorizado(a) de la persona jurídica: \_\_\_\_\_

Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido
--------	----------------	-----------------	------------------

2. Fiduciario(a):  Original  Sustituto(a)

Si es persona natural, provea la información siguiente:

Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido
Conocido(a) por: _____			
Ocupación: _____		Dirección Electrónica: _____	
Dirección Postal: _____			

Teléfonos: ( ) - \_\_\_\_\_ ( ) - \_\_\_\_\_ ( ) - \_\_\_\_\_

**VI. DATOS DEL (DE LOS) FIDUCIARIO(S) Y SU(S) SUSTITUTO(S) (CONTINUACIÓN)**

Si es persona jurídica, provea la información siguiente: Nombre: \_\_\_\_\_  
 Dirección Postal: \_\_\_\_\_  
 Teléfonos: ( ) - ( ) - Dirección Electrónica: \_\_\_\_\_  
 Representante autorizado(a) de la persona jurídica:  
 \_\_\_\_\_  
 Nombre Segundo Nombre Primer Apellido Segundo Apellido

**VII. DATOS DEL (DE LOS) FIDEICOMISARIO(S) Y SU(S) SUSTITUTO(S)**

1. Fideicomisario(a):  Original  Sustituto(a)

Si es persona natural, provea la información siguiente:

Nombre Segundo Nombre Primer Apellido Segundo Apellido  
 Conocido(a) por: \_\_\_\_\_  
 Relación con el (la) Fideicomitente(s): \_\_\_\_\_  
 Dirección Postal: \_\_\_\_\_

Si es persona jurídica, provea la información siguiente: Nombre: \_\_\_\_\_  
 Dirección Postal: \_\_\_\_\_

Representante autorizado(a) de la persona jurídica:

Nombre Segundo Nombre Primer Apellido Segundo Apellido

2. Fideicomisario(a):  Original  Sustituto(a)

Si es persona natural, provea la información siguiente:

Nombre Segundo Nombre Primer Apellido Segundo Apellido  
 Conocido(a) por: \_\_\_\_\_  
 Relación con el (la) Fideicomitente(s): \_\_\_\_\_  
 Dirección Postal: \_\_\_\_\_

Si es persona jurídica, provea la información siguiente: Nombre: \_\_\_\_\_  
 Dirección Postal: \_\_\_\_\_

Representante autorizado(a) de la persona jurídica:

Nombre Segundo Nombre Primer Apellido Segundo Apellido

3. Fideicomisario(a):  Original  Sustituto(a)

Si es persona natural, provea la información siguiente:

Nombre Segundo Nombre Primer Apellido Segundo Apellido  
 Conocido(a) por: \_\_\_\_\_  
 Relación con el (la) Fideicomitente(s): \_\_\_\_\_  
 Dirección Postal: \_\_\_\_\_

Si es persona jurídica, provea la información siguiente: Nombre: \_\_\_\_\_  
 Dirección Postal: \_\_\_\_\_

Representante autorizado(a) de la persona Jurídica:

Nombre Segundo Nombre Primer Apellido Segundo Apellido

**VIII. CERTIFICACIÓN DE INSCRIPCIÓN (OPCIONAL)**

Incluyo copia certificada del instrumento para la expedición de certificación de datos de inscripción.  Sí  No

**IX. DACIÓN DE FE**

Certifico que la información provista es correcta y conforme al instrumento público autorizado.

Firma del (de la) Notario(a)

Fecha (día/mes/año)

Sello  
Notarial

Para Uso Exclusivo de la Oficina de Inspección de Notarías

• Recibido:  Personal /  Correo electrónico /  Correo Presentación:  A tiempo /  Tardía /  Completa /  Incompleta

El día \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Nombre de quien recibió

Firma de quien recibió

Puesto

• Inscripción: Fecha (d/m/a): \_\_\_\_\_ Hora: \_\_\_\_\_  AM  PM Núm. de Inscripción: \_\_\_\_\_

Nombre de quien inscribió

Firma de quien inscribió

Puesto

• Despacho:

El día \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Nombre de quien hizo el despacho

Firma de quien hizo el despacho

Puesto

• Expedición de Certificación de Inscripción (en Copia Certificada del Instrumento):  Sí  No

El día \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Nombre de quien expidió la certificación

Firma de quien expidió la certificación

Puesto

INSTRUCCIONES ADICIONALES

El Artículo 5 de la Ley Núm. 219-2012, conocida como la Ley de Fideicomisos, establece que todo fideicomiso constituido en Puerto Rico deberá ser inscrito en el Registro de Fideicomisos, bajo pena de nulidad.

Dicho Artículo establece como información básica a ser presentada para la inscripción del Fideicomiso, lo siguiente:

- (a) El nombre del fideicomiso que se constituye;
- (b) Fecha y lugar de su constitución;
- (c) Número de escritura y nombre del notario ante quien se otorgó, en su caso;
- (d) El nombre y la dirección del fideicomitente;
- (e) El nombre y la dirección del fiduciario o fiduciarios y de sus sustitutos, si alguno; y
- (f) El nombre y la dirección del fideicomisario o fideicomisarios y de sus sustitutos, si alguno.

En conformidad con el Artículo 5, la Notificación tiene que ser presentada dentro de los primeros diez días del mes siguiente al otorgamiento del instrumento público. Toda Notificación presentada fuera de este término, deberá estar acompañada de una comunicación escrita en la que justifique el atraso.

De requerir la certificación de los datos de inscripción, deberá presentar con este formulario una copia certificada del instrumento público conforme con los Artículos 39 y 42 de la Ley Núm. 75 de 2 de julio de 1987, según enmendada, conocida como Ley Notarial de Puerto Rico, 4 L.P.R.A. secs. 2061 y 2064.