

PROCEDIMIENTO DE REVISIÓN DE ANTECEDENTES REGISTRALES

I. INTRODUCCIÓN:

La revisión de estado jurídico de Antecedentes Registrales, en casos especiales por cuya virtud se otorga Exclusivamente al profesional del derecho, la facultad de Solicitar el acceder a la revisión de antecedentes Registrales de tomos en custodia del Centro Asociado del Sur. Se está haciendo esta consideración a la solicitud de los Notarios y Abogados de Choluteca, debido a que no se encuentra en su totalidad digitalizado el registro y que el CAS busca la certeza de la seguridad jurídica registral. Pero se debe tener en cuenta que el proceso indicado por Ley para el análisis y revisión de antecedentes registrales, en forma directa y primaria es la solicitud de certificación íntegra de asientos y/o constancias registrales. No la revisión in situ de los tomos. Artículo 69 del Reglamento de la Ley de Propiedad.

Tomar en cuenta que de conformidad al artículo 70 de la precitada norma, establece que "...toda diligencia judicial o extrajudicial se ejecutará en el despacho registral y a presencia y bajo la inmediata vigilancia y responsabilidad del propio Registrador"

II. REGULACIÓN:

El procedimiento que debe seguir para revisar un Antecedente Registral es el Siguiente:

- A. Llenar solicitud en el formato adjunto:** En esta solicitud incluye información del antecedente de dominio que se desea revisar, es decir, indicar con precisión el número de asiento, tomo y libro de la inscripción a revisar;, así como una breve descripción del motivo por el cual es necesario realizar esta revisión física del documento, si se tratare de un tomo con mucha antigüedad, no sé podrá dar acceso a la revisión física por la integridad del mismo, en cuyo caso el Notario deberá solicitar la certificación íntegra del asiento que se trate.

Dicha solicitud deberá ser enviada al correo electrónico de la Registradora Titular Abogada Elsa Cruz registradortchcas@ccisur.org, quien analizará el caso.

- B. Respuesta a Solicitud:** La abogada Elsa Cruz, enviará respuesta vía correo electrónico de la solicitud, misma que deberá ser en las primeras 24 horas hábiles después de haber recibido la solicitud, en caso de ser aprobada la misma se asignará la fecha y hora de la cita para acceder a la información. Internamente se llevará una agenda para programación de trabajo que incluya este compromiso adquirido.
- C. Proceso el día de la Cita:** El profesional del derecho entregará la hoja de solicitud original firmada y sellada por el Notario solicitante, así como la nota de respuesta recibida por correo además de entregar su copia de identidad, carnet de Notario y/o de carnet del colegio de abogados.
- D. Tiempo para el acceso:** Dispondrá de una (1) hora para realizar la revisión que necesite.
- E. Medidas de Seguridad:** Por la naturaleza de los documentos que el CAS resguarda estamos obligados a tomar las siguientes medidas para proteger los mismos: Durante la hora de la cita, estará una persona asignada quien velará por el cumplimiento de las disposiciones siguientes:
 - 1. Queda prohibido ingresar con alimentos y bebidas.
 - 2. Así mismo, extraer o sustituir páginas, evitar realizar acciones que alteren información de los mismos.

III. ANEXOS:

Formato solicitud de Revisión.



CENTRO ASOCIADO DEL SUR

Circunscripción Registral (CR): Nacaome/Valle Choluteca/Choluteca

SOLICITUD DE BÚSQUEDA DE ANTECEDENTES REGISTRALES

No. Solicitud <input style="width: 90%; height: 20px;" type="text"/>	Fecha de Recepción (DD/MM/AAAA) ____ / ____ / ____
Datos del Solicitante:	
Nombre:	<input style="width: 95%; height: 25px;" type="text"/>
Dirección:	<input style="width: 95%; height: 25px;" type="text"/>
Número de Exequátur: <input style="width: 90%; height: 25px;" type="text"/>	
Especificaciones del Documento a revisar:	
El suscrito solicita información de antecedentes registrales conforme a las siguientes especificaciones:	
Número de Asiento y Tomo:	<input style="width: 95%; height: 25px;" type="text"/>
Tipo de libro:	<input style="width: 95%; height: 25px;" type="text"/>
Motivo:	<input style="width: 95%; height: 25px;" type="text"/>
Autorización: (En caso de no ser el Notario quien asistirá a revisar el Libro). Yo, ..., en este mismo acto AUTORIZO al Abogado ..., inscrito en el Colegio de Abogados de Honduras bajo el número ..., para que en mi representación asista a realizar la revisión en este acto solicitada.	
Firma interesado	
Declaro que estoy en conocimiento que existen políticas de seguridad al tener acceso a la información solicitada, y me comprometo a respetar el mismo al momento de acceder a la revisión solicitada en caso que sea autorizado mi acceso.	
Luga:	
_____ Firma y sello del Notario:	
Nombre:	
No. Exequátur:	
No. de DNI:	