

**NOTARÍA ÚNICA DE CIUDAD BOLÍVAR**  
**FORMATO DE RADICACIÓN DE DOCUMENTOS**

Fecha de Recepción: \_\_\_\_\_ Nro. Radicado \_\_\_\_\_

Usuario Solicitante: \_\_\_\_\_

Teléfono: Celular: \_\_\_\_\_ Fijo: \_\_\_\_\_

Trámite (s) Solicitado (s): \_\_\_\_\_

Cuantía y Forma de Pago: \$ \_\_\_\_\_ Sin Cuantía: \_\_\_\_\_

Otorgante (s): \_\_\_\_\_

Afectación a Vivienda Familiar \_\_\_\_\_ SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_ PORQUE? \_\_\_\_\_

Documentos Adjuntos:

Registro Civil \_\_\_\_\_

Paz y Salvo Valorización \_\_\_\_\_

Certificado de Tradición \_\_\_\_\_

Título Adquisición \_\_\_\_\_

Paz y Salvo Predial \_\_\_\_\_

Ficha Predial \_\_\_\_\_

Fotocopia Cédulas \_\_\_\_\_

Poder \_\_\_\_\_

Otros Documentos: \_\_\_\_\_

Notas: \_\_\_\_\_

Documentos faltantes: \_\_\_\_\_

**Total Folios:** \_\_\_\_\_

**Fecha y Hora Firma de Escritura:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Firma Usuario Solicitante**

\_\_\_\_\_  
**Firma Funcionario Notaría que Recibe**

**Repartido a:** \_\_\_\_\_

**Consulta Antecedentes en Testa:**

Fecha: \_\_\_\_\_

Observaciones: \_\_\_\_\_

Devolución de Documentos y Motivo:

---

---

---

---

\_\_\_\_\_  
**Firma Usuario Solicitante**

\_\_\_\_\_  
**Firma Funcionario Notaría que Entrega.**

**TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES**

**PROCESO DE RADICACIÓN DE DOCUMENTOS PARA ESCRITURACIÓN EFECTUADO POR PARTE INTERESADA O SOLICITANTE**

En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y sus decretos reglamentarios, con la firma de este formato autorizo a la Notaria Única de Ciudad Bolívar – Antioquia, para que realice el tratamiento de los datos que me son solicitados durante la radicación de los documentos relativos al proceso de escrituración y de los datos personales que sean entregados durante las etapas de dicho trámite. Lo anterior, con el fin de identificar a las partes interesadas en el trámite, llevar a cabo el proceso de escrituración, mantener un control de la información y documentos puestos en su conocimiento y responder a los requerimientos de los entes que ejercen vigilancia y control sobre las actividades desarrolladas por las Notarías. Declaro conocer que en cualquier momento este formato podrá ser digitalizado, y su físico destruido; que el formato digital tendrá plena validez como prueba de esta autorización; que mi información y/o los documentos en los que ella se encuentra serán compartidos únicamente por solicitud de autoridades en ejercicio de sus funciones; y que serán conservados por el término en que se mantengan las finalidades mencionadas. Así mismo, conozco que como titular de la información podré solicitar conocer, actualizar, rectificar o suprimir mi información personal de las bases de datos de la Notaria, esto último en la medida en que no exista una obligación legal o contractual que lo impida, solicitar prueba de la autorización otorgada para el tratamiento de datos personales, revocar dicho consentimiento, conocer el uso que se le da a mi información y acceder gratuitamente a los datos objeto de tratamiento al menos una vez al mes por medio del correo electrónico [notariaunicabolivarantioquia@ucnc.gov.co](mailto:notariaunicabolivarantioquia@ucnc.gov.co) o [unicabolivarantioquia@supernotariado.gov.co](mailto:unicabolivarantioquia@supernotariado.gov.co), el teléfono 841 1591 y celular 3054601735, o por escrito dirigido a la dirección calle 51 # 50-40, en el municipio de Ciudad Bolívar – Antioquia, Colombia, y que podré informarme sobre el tratamiento que se le da a mi información personal por medio de la política de privacidad publicada en la página web [notariaunicaciudadbolivar.com.co](http://notariaunicaciudadbolivar.com.co), o solicitándola a través del correo electrónico ya mencionado.

Declaro que la solicitud efectuada no tiene referencia con datos sensibles o con datos de menores de edad, pero en caso de incluirlos, faculto a la Notaría para realizar su tratamiento para las finalidades autorizadas.

**FIRMA** \_\_\_\_\_

**Remate:** \_\_\_\_\_

**Fecha** \_\_\_\_\_

**# Escritura** \_\_\_\_\_ **fecha** \_\_\_\_\_