

MINISTERIO DE VIVIENDA Y ORDENAMIENTO TERRITORIAL
DIRECCIÓN GENERAL DE ARRENDAMIENTOS
DEPARTAMENTO DE RECAUDACIÓN
SOLICITUD DE DEVOLUCIÓN DE DEPÓSITO

No.

SEÑOR(A) DIRECTOR(A) GENERAL DE ARRENDAMIENTOS: Fecha: _____ de _____ de 20 ____
I PARTE (Sólo cuando la devolución es para el ARRENDATARIO)
SOLICITO LA DEVOLUCIÓN PARA EL ARRENDATARIO (inquilino), EN CONCEPTO DE: _____

1. Nombre del (los) Arrendatario(s) (inquilinos) **Persona natural o Persona Jurídica**

Nombre: _____ cédula: _____
Nombre: _____ cédula: _____

2. Nombre del (los) Arrendador(es) Propietario(s), Administrador(es) **Persona natural o Persona Jurídica**

Nombre: _____ cédula: _____
Nombre: _____ cédula: _____
Suma total (en letras) _____ B/.
Pago a nombre de: _____

II PARTE (sólo cuando la devolución es para el ARRENDADOR)

SOLICITO LA DEVOLUCIÓN DE DEPÓSITO PARA EL ARRENDADOR, EN CONCEPTO DE: _____

1. Nombre del (los) Arrendatario(s) (inquilinos) **Persona natural o Persona Jurídica**

Nombre: _____ cédula: _____
Nombre: _____ cédula: _____

2. Nombre del (los) Arrendador(es) Propietario(s), Administrador(es) **Persona natural o Persona Jurídica**

Nombre: _____ cédula: _____
Nombre: _____ cédula: _____
Suma total (en letras) _____ B/.
Pago a nombre de: _____

3. DATOS DEL DINERO DEPOSITADO

| DESCRIPCIÓN | No. | FECHA | VALOR |
|--------------------|-----|-------|-------|
| CONTRATO | | | |
| RECIBO DE DEPÓSITO | | | |
| | | | |
| | | | |
| RECIBO (PRÓRROGA) | | | |
| | | | |
| | | | |

4. DATOS DEL ALQUILER

| | | | |
|-----------------|-------------------------------|---------------------------------|--------------------------------|
| CASA No. _____ | APTO <input type="checkbox"/> | CUARTO <input type="checkbox"/> | LOCAL <input type="checkbox"/> |
| CALLE _____ | CORREGIMIENTO _____ | DISTRITO _____ | |
| PROVINCIA _____ | - FINCA _____ | | |

ARRENDADOR (Firma)

CÉDULA

ARRENDATARIO (Firma)

CÉDULA

ARRENDADOR (Firma)

CÉDULA

ARRENDATARIO (Firma)

CÉDULA

PARA USO DE LA OFICINA

RECIBIDA POR: _____

FECHA: _____

VERIFICADO POR: _____

FECHA: _____

OBSERVACIONES: _____

DEVOLUCIÓN AUTORIZADA POR:

POR EL MINISTERIO DE VIVIENDA Y ORDENAMIENTO TERRITORIAL

FECHA