

**FORMULARIO DE DEVOLUCIÓN DE DEPÓSITO DE GARANTÍA
"COMPENSACIÓN"**

No. de Solicitud: _____

1. El(Los) **ARRENDADOR(ES)**:

Responsable del trámite: teléfono/celular _____ y correo electrónico _____

Nombre Completo (si es una Sociedad colocar también el nombre del Representante Legal)	Cédula / RUC

2. El(Los) **ARRENDATARIO(S)**:

Responsable del trámite: teléfono/celular _____ y correo electrónico _____

Nombre Completo (si es una Sociedad colocar también el nombre del Representante Legal)	Cédula / RUC

3. Datos del Dinero Depositado:

Contrato N°	Recibos/ Prórrogas N°	Valor

4. Datos del Pago:

Nombre Completo	Cédula o RUC	Valor Total
Entidad Bancaria	No. Cuenta	Tipo de Cuenta

EL(LOS) SUSCRIBIENTE(S), actuando en pleno goce de mis/nuestras facultades legales y bajo la gravedad del juramento, por este medio MANIFESTO(AMOS) que la relación jurídica contractual derivada del contrato de arrendamiento que nos vinculaba ha quedado extinguida y sin efecto alguno. En virtud de lo expuesto, EXONERO(AMOS) de manera expresa e irrevocable a la Dirección General de Arrendamientos y al Ministerio de Vivienda y Ordenamiento Territorial (MIVIOT) de cualquier pretensión, reclamo o responsabilidad futura que pudiere derivarse de la presente solicitud, la cual deberá ser ventilada ante las instancias jurisdiccionales competentes.

En consecuencia, constato(amos) del pleno conocimiento de las consecuencias jurídicas de esta declaración. La falsedad en el presente documento, con el propósito de engañar a la autoridad, podría configurar tipos penales contra la fe pública o la administración pública, facultando a la Dirección General de Arrendamientos para compulsar las copias correspondientes al Ministerio Público.

DECLARACIÓN JURADA POR EL ARRENDADOR

Por este medio, en mi(nuestra) condición de arrendador(es), declaro(amos) bajo gravedad de juramento que solicito(amos) la devolución del depósito de garantía por compensación, en virtud de que el arrendatario desocupó el bien inmueble a los _____ días del mes de _____ del año _____, tal cual se evidencia en la copia del último recibo de pago del mes de _____ del año _____ la cual se adjunta a la presente para los fines pertinentes.

Panamá, a la fecha de su presentación.

EL(LOS) ARRENDADOR(ES)

Nombre completo: _____
Identificación No.: _____
En representación de: _____

Nombre completo: _____
Identificación No.: _____
En representación de: _____

REQUISITOS	PARA USO DEL MIVIOT
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Formulario de Solicitud de Devolución, debidamente firmado por el arrendador. ▪ Recibo de consignación del depósito de garantía. ▪ Copia simple del contrato de arrendamiento. ▪ Copia simple de la cédula o pasaporte vigente del arrendador. ▪ El analista podrá solicitar en caso de cambio de Junta Directa o traspaso de finca: <ol style="list-style-type: none"> 1. Copia del certificado de personería jurídica del Registro Público. 2. Copia del certificado de propiedad del Registro Público o inscripción de administrador ante la Dirección General de Arrendamientos. 	