



RECURSOS CONTRA LA CALIFICACIÓN NEGATIVA DE LOS REGISTRADORES DE LA PROPIEDAD, MERCANTILES Y DE BIENES MUEBLES ⁽¹⁾

A) RECURRENTE:

PRIMER APELLIDO:	SEGUNDO APELLIDO:	NOMBRE:
NÚM. DNI/NIF/NIE:	DOMICILIO (Calle, Número, Piso Puerta):	
CÓDIGO POSTAL:	LOCALIDAD:	PROVINCIA:
PAÍS:	NÚM. TELÉFONO:	CORREO ELECTRÓNICO:

A EFECTOS DE NOTIFICACIONES (SÓLO SI ES DISTINTO DEL INDICADO ANTERIORMENTE):

DOMICILIO (Calle, Número, Piso, Puerta):	LOCALIDAD:		
CÓDIGO POSTAL:	PROVINCIA:	PAÍS:	NÚM. TELÉFONO:
CORREO ELECTRÓNICO:			

B) REPRESENTANTE: [DEBERÁ ACREDITAR REPRESENTACIÓN (ART. 5 LEY 39/2015)]

PRIMER APELLIDO:	SEGUNDO APELLIDO:	NOMBRE:
NÚM. DNI/NIF/NIE:	DOMICILIO (Calle, Número, Piso Puerta):	
CÓDIGO POSTAL:	LOCALIDAD:	PROVINCIA:
PAÍS:	NÚM. TELÉFONO:	CORREO ELECTRÓNICO:

C) RECURSO CONTRA LA CALIFICACIÓN NEGATIVA DEL REGISTRADOR:

DE LA PROPIEDAD

MERCANTIL

DE BIENES MUEBLES

REGISTRO RECURRIDO:
FECHA DE LA NOTA DE CALIFICACIÓN RECURRIDA:
FECHA DE LA RECEPCIÓN DE LA NOTA DE CALIFICACIÓN RECURRIDA:

(1) El plazo para resolver el recurso por la Dirección General de los Registros y del Notariado es de tres meses computados desde que el recurso tuvo su entrada en el Registro cuya calificación se recurre.

APELLIDOS Y NOMBRE:

NUM. DNI/NIF/NIE:

D) CALIFICACIÓN QUE SE RECURRE, CON EXPRESIÓN DEL DOCUMENTO OBJETO DE LA MISMA Y FUNDAMENTOS DE DERECHO:

E) SOLICITO: (RESUMA DE MANERA CONCRETA SU PETICIÓN)

F) DOCUMENTACIÓN QUE APORTA:

TÍTULO, ESCRITURA, DOCUMENTO, OBJETO DE LA CALIFICACIÓN (ORIGINAL O POR TESTIMONIO)

COPIA DE LA CALIFICACIÓN EFECTUADA

OTROS:

OTROS:

En

(firma)

a

de

de

REGISTRO:

DOMICILIO (calle, número, piso, puerta):

CÓDIGO POSTAL, LOCALIDAD, PROVINCIA: