

Lima, de de 20.....

Señores:

FONDO DE EMPLEADOS DEL BANCO DE LA NACIÓN

Av. Javier Prado Este N.º 2499, Urb. San Borja Norte

San Borja

Presente. –

Asunto : Minuta de Independización, Compraventa y Cancelación
Atención : Unidad Legal

Para el fin que procura el llenado de la presente solicitud, autorizo de manera libre, previa, expresa, inequívoca e informada a brindar los datos personales (que podrían contener datos sensibles), según lo requiera el FEBAN.

Por medio de la presente me dirijo a usted para solicitarle la minuta de Independización, Compraventa y Cancelación del inmueble ubicado en:
distrito, provincia y departamento, el cual me fue adjudicado en el año

Titular del Inmueble

Por este motivo, adjunto los siguientes documentos:

- () Copia de los DNI de los titulares.
- () Partida de matrimonio, declaración de Unión de Hecho o Sentencia de Divorcio e Inscripción en RR.PP.
- () Vigencia de poder del apoderado y copia de DNI. *
- () Pago de S/ 215.00 Soles por expedición de minuta.
- () Pago de S/ 120.00 Soles por inscripción de poder. **
- () Declaratoria de Herederos inscrita en los Registros Públicos. ***
- () Copia de los formularios de la Hoja Resumen (HR) y Predio Urbano (PU) del último año. ****

De conformidad con la Ley N.º 29733 y su Reglamento, el FEBAN utilizará mis datos personales, con la finalidad de dar cumplimiento a lo solicitado. Asimismo, el FEBAN recopilará y administrará esta información para elaborar una Base de Datos y creación de legajos según la política operativa interna de la institución. También podrá transferir esta información a terceros de acuerdo a la legislación vigente.

Los datos que suministre son esenciales para las finalidades indicadas. Las bases de datos donde se almacena la información cuentan con estrictas medidas de seguridad.

En caso decida no proporcionar la información requerida, no será posible la expedición de la minuta. El FEBAN se reserva el derecho de compartir y/o usar y/o almacenar y/o transferir la información al Banco de la Nación y a la Comisión de

Administración del Fondo de Empleados del Banco de la Nación – CAFEBAN, para cumplir con los fines de la presente solicitud.

De acuerdo con las normas citadas, estoy facultado a ejercitar los derechos de información, acceso, rectificación, supresión o cancelación y oposición mediante comunicación escrita.

Atentamente,

.....
(Firma)

.....
(Nombre y apellidos)

.....
(Dirección)

.....
(Teléfono)

.....
(Correo electrónico)

- * Para los apoderados de los solicitantes quienes intervienen para la suscripción de la minuta.
- ** Pago por concepto de Poder Especial al administrador del Banco de la Nación (sólo provincias).
- *** Sólo en caso de fallecimiento de un titular.
- **** Con la finalidad de verificar la titularidad del contribuyente ante el municipio correspondiente, conforme lo dispone el Decreto Legislativo 1520.

Se deja constancia que aquellas solicitudes que no cumplan con los requisitos establecidos serán archivadas. Asimismo, el solicitante asume el compromiso de remitir al FEBAN un ejemplar del Testimonio o inscripción registral.