

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 Cancelación y Levantamiento de Hipoteca – Caja de Depósitos y Consignaciones, Fondo de Empleados del Banco de la Nación)

**Atención** : Unidad Legal

*Para el fin que procura el llenado de la presente solicitud, autorizó 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 Cancelación y Levantamiento de Hipoteca del inmueble ubicado en ..... distrito ..... provincia ..... y departamento ..... el cual se encuentra inscrito a favor de ..... en la Partida o Ficha Registral N.º ..... en el Asiento ..... Tomo ..... Folio .....

Por este motivo, adjunto los siguientes documentos:

- ( ) Copia de los DNI de los titulares o solicitante.
- ( ) Copia literal de los Registros Públicos de la inscripción del gravamen (hipoteca).
- ( ) Copia de la Escritura Pública de la Compra Venta con Garantía Hipotecaria.
- ( ) Pago de S/ 215.00 Soles por expedición de minuta.
- ( ) Pago de S/ 50.00 Soles por trámite documentario al Banco de la Nación.

*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)

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.