

## ANEXO N° 1

# SIGM

**SISTEMA INFORMATIVO  
DE GARANTÍAS MOBILIARIAS**

## PROCESO DE SUSCRIPCIÓN

*Manual de Usuario del Sistema*  
Código formato N° MCVDS-CSI-0402

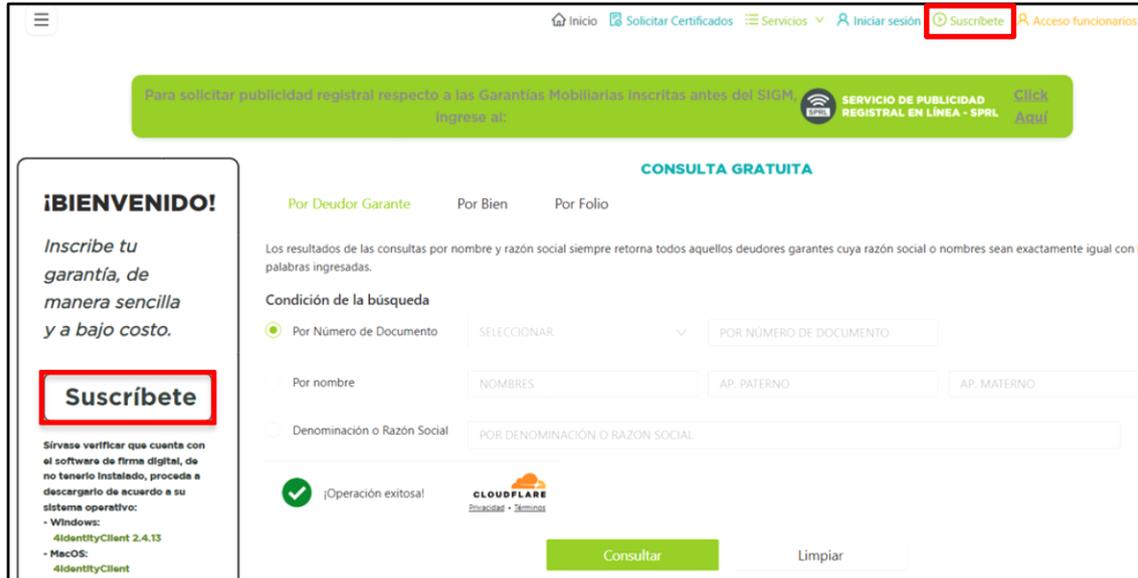
## ÍNDICE

|      |   |    |
|------|---|----|
| 1.   | REGISTRAR TITULAR DE LA CUENTA – PERSONA NATURAL  | 4  |
| 2.   | REGISTRAR TITULAR DE LA CUENTA – PERSONA JURÍDICA | 10 |
| 2.1. | ACREEDOR  | 11 |
| 2.2. | ENTIDAD ADMINISTRATIVA                            | 15 |



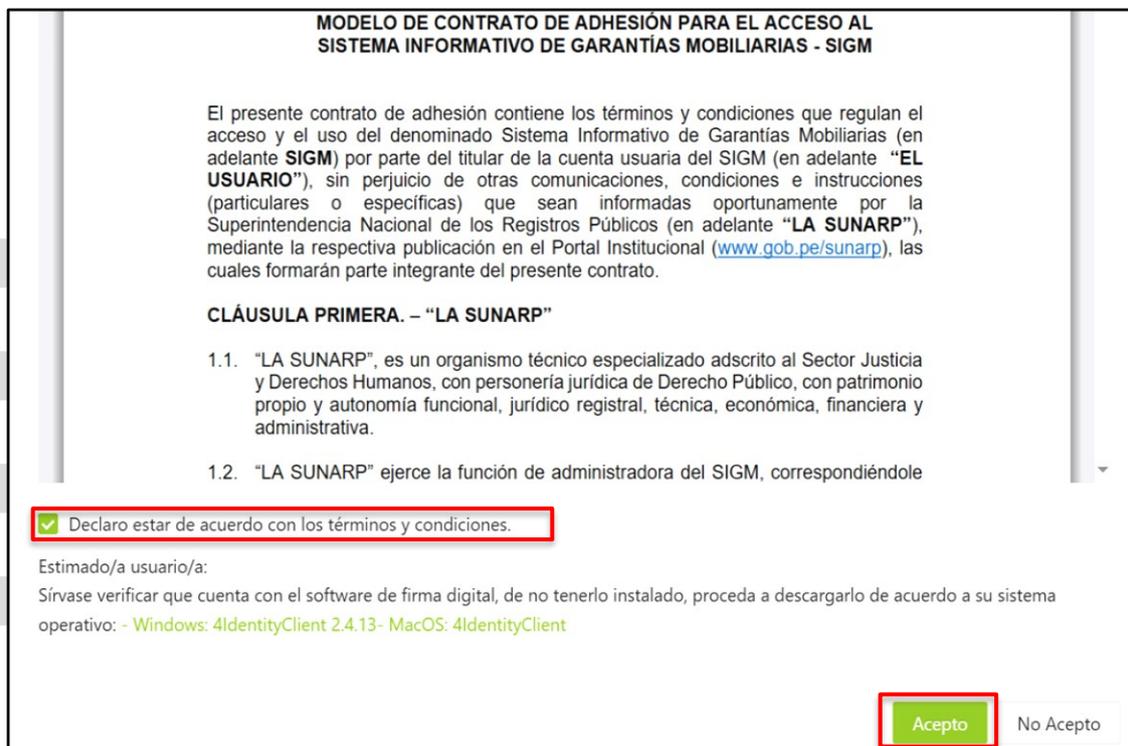
## REGISTRO DE USUARIOS

La suscripción se realiza haciendo clic en el enlace **Suscríbete**, es necesario contar con certificado digital:



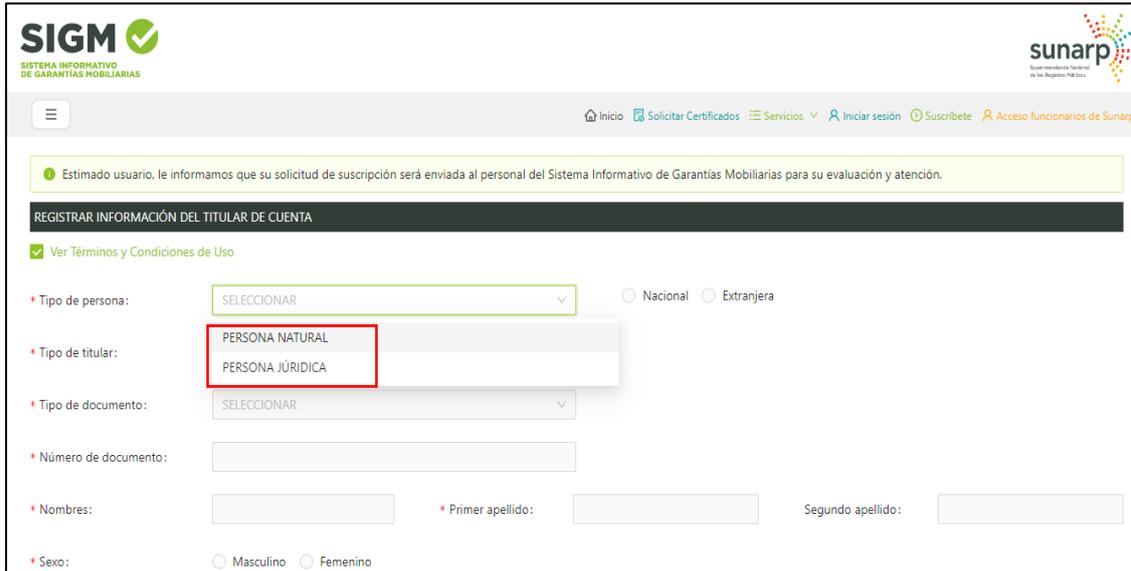
The screenshot shows the Sunarp website's registration page. At the top right, the 'Suscríbete' link is highlighted with a red box. Below the navigation bar, there is a green banner for 'SERVICIO DE PUBLICIDAD REGISTRAL EN LÍNEA - SPRL'. The main content area is titled 'CONSULTA GRATUITA' and includes a search form with fields for 'Por Deudor Garante', 'Por Bien', and 'Por Folio'. A 'Suscríbete' button is also highlighted with a red box on the left side of the page. A sidebar on the left contains a '¡BIENVENIDO!' message and instructions for digital signature software.

A continuación, se muestra el Contrato de Adhesión para el acceso al Sistema Informativo de Garantías Mobiliarias, luego de leer todo el documento deberá aceptar los "Términos y Condiciones":



The screenshot displays the 'MODELO DE CONTRATO DE ADHESIÓN PARA EL ACCESO AL SISTEMA INFORMATIVO DE GARANTÍAS MOBILIARIAS - SIGM'. The text explains the terms of use for the SIGM system. A checkbox labeled 'Declaro estar de acuerdo con los términos y condiciones.' is checked and highlighted with a red box. Below the text, there are instructions for digital signature software: 'Estimado/a usuario/a: Sírvase verificar que cuenta con el software de firma digital, de no tenerlo instalado, proceda a descargarlo de acuerdo a su sistema operativo: - Windows: 4IdentityClient 2.4.13- MacOS: 4IdentityClient'. At the bottom right, the 'Acepto' button is highlighted with a red box.

Luego, se muestra el formulario para el ingreso de la información del titular de cuenta, debe seleccionar Persona Natural o Persona Jurídica:



**SIGM** SISTEMA INFORMATIVO DE GARANTÍAS MOBILIARIAS

Inicio Solicitar Certificados Servicios Iniciar sesión Suscribirse Acceso funcionarios de Sunarp

Estimado usuario, le informamos que su solicitud de suscripción será enviada al personal del Sistema Informativo de Garantías Mobiliarias para su evaluación y atención.

**REGISTRAR INFORMACIÓN DEL TITULAR DE CUENTA**

Ver Términos y Condiciones de Uso

\* Tipo de persona: SELECCIONAR  Nacional  Extranjera

\* Tipo de titular: PERSONA NATURAL  
PERSONA JURÍDICA

\* Tipo de documento: SELECCIONAR

\* Número de documento: [input]

\* Nombres: [input] \* Primer apellido: [input] Segundo apellido: [input]

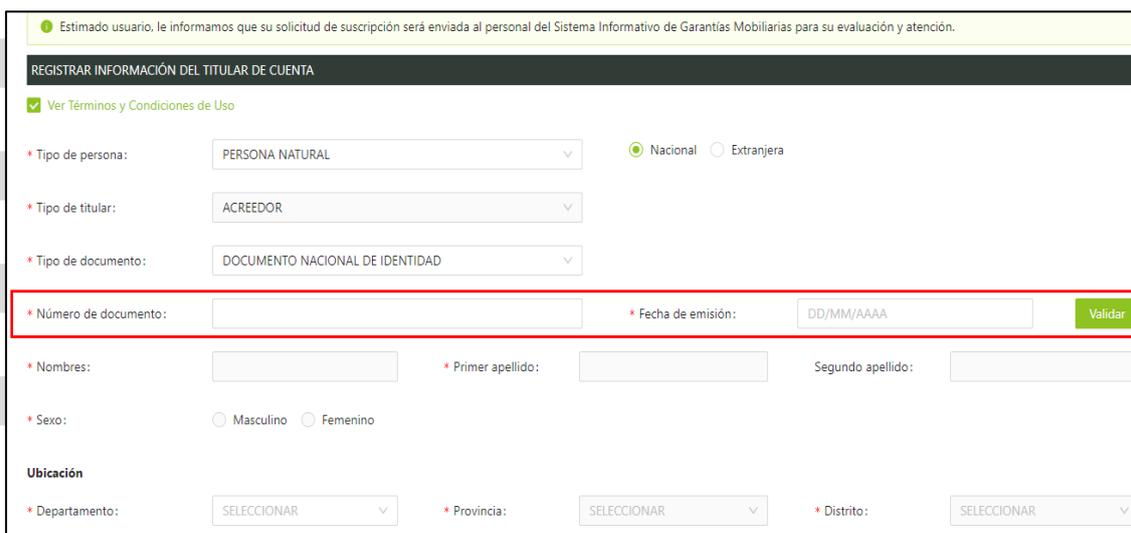
\* Sexo:  Masculino  Femenino

## 1. REGISTRAR TITULAR DE LA CUENTA: PERSONA NATURAL

En el caso de la persona natural se debe seleccionar nacional o extranjera, se ingresa el tipo de documento y el número de documento.

En el supuesto de persona natural nacional se ingresa la fecha de emisión del Documento Nacional de Identidad (DNI), el cual se valida automáticamente con los datos registrados en el Registro Nacional de Identificación y Estado Civil (Reniec).

Para el caso de persona natural extranjera que cuente con carnet de extranjería, el número de documento se valida automáticamente con los datos registrados en la Superintendencia Nacional de Migraciones. En los demás supuestos la información se ingresará de forma manual:



Estimado usuario, le informamos que su solicitud de suscripción será enviada al personal del Sistema Informativo de Garantías Mobiliarias para su evaluación y atención.

**REGISTRAR INFORMACIÓN DEL TITULAR DE CUENTA**

Ver Términos y Condiciones de Uso

\* Tipo de persona: PERSONA NATURAL  Nacional  Extranjera

\* Tipo de titular: ACREEDOR

\* Tipo de documento: DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD

\* Número de documento: [input] \* Fecha de emisión: DD/MM/AAAA

\* Nombres: [input] \* Primer apellido: [input] Segundo apellido: [input]

\* Sexo:  Masculino  Femenino

**Ubicación**

\* Departamento: SELECCIONAR \* Provincia: SELECCIONAR \* Distrito: SELECCIONAR

Los campos que se muestran en asterisco son obligatorios.

Para registrar la dirección se puede optar por una estructurada y no estructurada:

**Dirección:**  Estructurada  No Estructurada

\* Dirección no estructurada: AV PRIMAVERA 1878 17/400

\* Código de país: +51 (PERU)  Teléfono fijo:  \* Celular: 987654321

\* Correo: CDIAZV@SUNARP.GOB.PE

Correo 2:

\* Estado civil: SOLTERO  \* Unión de hecho: NO

¿Este titular tiene un representante con autorización y poderes delegados?

¿Desea asignar a un administrador de cuenta?

\* Campos obligatorios.  
\*\* Se requiere ingresar al menos un campo.

Estimado usuario, le informamos que su solicitud de suscripción será enviada al personal del Sistema Informativo de Garantías Mobiliarias para su evaluación y atención.

Al momento de ingresar el correo electrónico, se muestra una ventana de confirmación para que valide si el correo ingresado es correcto:

+51 (PERU)  Teléfono fijo:  \* Celular: 98

CDIAZV@SUNARP.GOB.PE

SOLTERO

representante con autorización y poder

administrador de cuenta?

**Confirmación de correo electrónico**

Verifique que el correo electrónico ingresado sea correcto

**CDIAZV@SUNARP.GOB.PE**

Al indicar Sí, es correcto; se enviará un código al correo ingresado:



El código deberá ingresarlo en la siguiente ventana y presionar el botón Validar:

**Verifica tu correo electrónico** ✕

Ingresa el código de 6 dígitos que enviamos a CDIAZV@SUNARP.GOB.PE.  
¿No has recibido el correo electrónico?

**Reenviar código**

658739

Validar
Cancelar

La sección Cónyuge /Conviviente se habilitará siempre y cuando tenga Unión de Hecho:

\* Estado civil:  \* Unión de hecho:

\* Oficina registral:

\* Partida registral:  Validar Partida

REGISTRAR INFORMACIÓN DEL CÓNYUGE O CONVIVIENTE

\* Tipo de documento:

\* Número de documento:

\* Nombres:

\* Primer apellido:  Segundo apellido:

\* Sexo:  Masculino  Femenino

**Ubicación**

Departamento:  Provincia:  Distrito:

Dirección:  Estructurada  No Estructurada

Si tiene un representante con autorización y poderes delegados, se mostrará el formulario con los datos del representante legal:

¿Este titular tiene un representante con autorización y poderes delegados?  ←

**REGISTRAR INFORMACIÓN DEL REPRESENTANTE**

Deseo registrar un segundo representante

Representante 1

\* Tipo de documento: SELECCIONAR

\* Número de documento:

\* Nombres:

\* Primer apellido: Segundo apellido:

\* Sexo:  Masculino  Femenino

**Ubicación**

Departamento: SELECCIONAR Provincia: SELECCIONAR Distrito: SELECCIONAR

\* Dirección: 0/400

\* Código de país: SELECCIONAR Teléfono fijo: \* Celular:

Si desea agregar un administrador de la cuenta deberá habilitar el formulario:

¿Este titular tiene un representante con autorización y poderes delegados?

¿Desea asignar a un administrador de cuenta?  ←

**REGISTRAR INFORMACIÓN DEL ADMINISTRADOR DE CUENTA**

Deseo registrar un segundo administrador de cuenta

Administrador 1

Declaro que cuento con la facultad de representar al titular de la cuenta

\* Tipo de documento: SELECCIONAR

\* Número de documento:

\* Nombres:

\* Primer Apellido: Segundo Apellido:

\* Sexo:  Masculino  Femenino

**Ubicación**

Departamento: SELECCIONAR Provincia: SELECCIONAR Distrito: SELECCIONAR

\* Dirección: 0/400

Luego se previsualiza la Solicitud de Suscripción:

\* Estado civil:  \* Unión de hecho:

¿Este titular tiene un representante con autorización y poderes delegados?

¿Desea asignar a un administrador de cuenta?

\* Campos obligatorios.  
\*\* Se requiere ingresar al menos un campo.

● Estimado usuario, le informamos que su solicitud de suscripción será enviada al personal del Sistema Informativo de Garantías Mobiliarias para su evaluación y atención.

### Previsualización de Solicitud de Suscripción

Estimado/a usuario/a:

Sírvase verificar que cuenta con el software de firma digital, de no tenerlo instalado, proceda a descargarlo de acuerdo a su sistema operativo: - Windows: 4IdentityClient 2.4.13- MacOS: 4IdentityClient

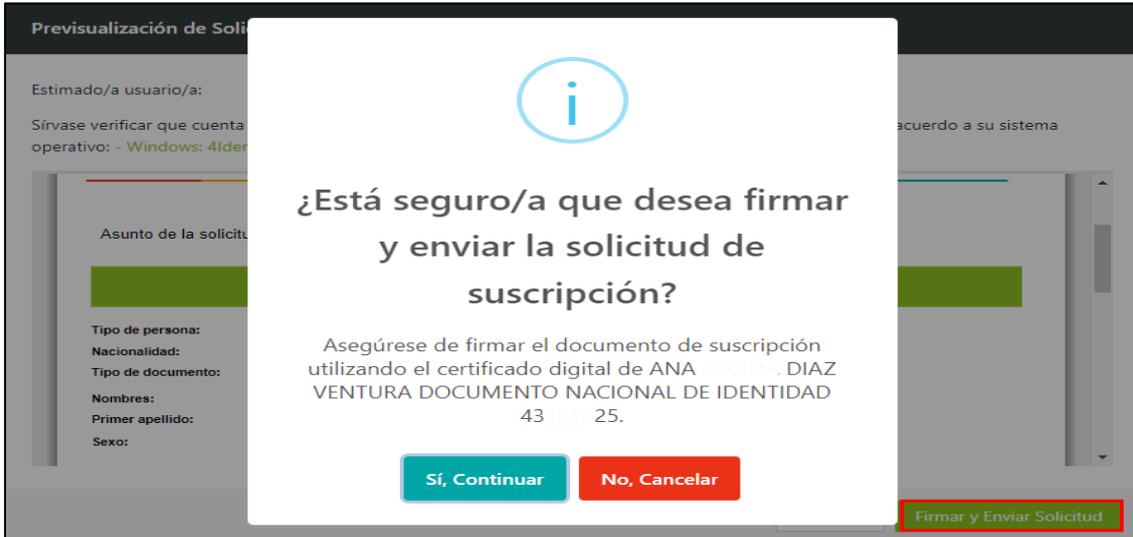
**SOLICITUD DE SUSCRIPCIÓN AL SIGM**

Asunto de la solicitud: SUSCRIPCIÓN

**INFORMACIÓN DEL TITULAR DE CUENTA**

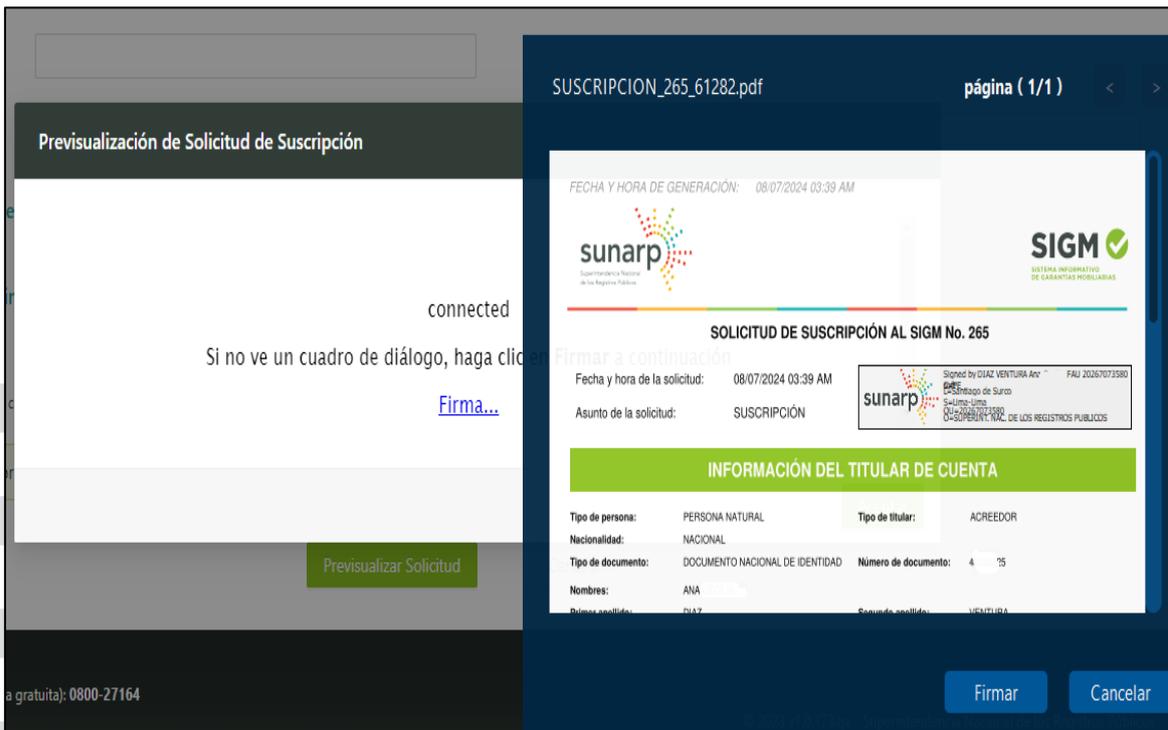
|                    |                                 |                      |          |
|--------------------|---------------------------------|----------------------|----------|
| Tipo de persona:   | PERSONA NATURAL                 | Tipo de titular:     | ACREEDOR |
| Nacionalidad:      | NACIONAL                        | Número de documento: | 43 25    |
| Tipo de documento: | DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD | Nombres:             | ANA      |
| Primer apellido:   | DIAZ                            | Segundo apellido:    | VENTURA  |
| Sexo:              | FEMENINO                        |                      |          |

Al hacer clic en el botón firmar y enviar la solicitud se muestra el mensaje de confirmación:



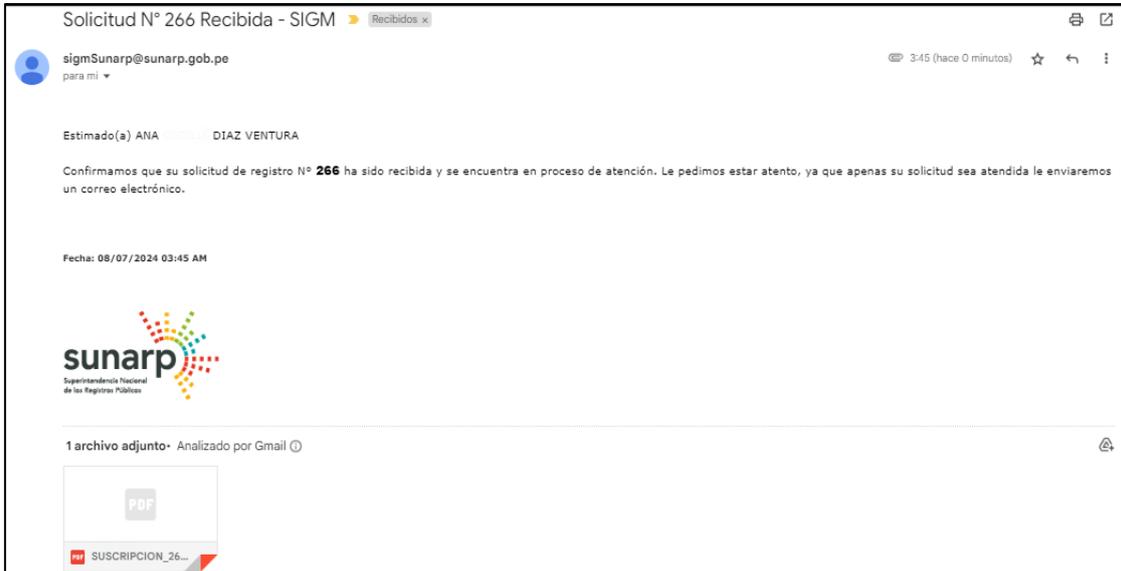
El sistema busca el certificado digital de la persona que va a firmar la Solicitud de Suscripción.

Debe firmar la Solicitud de Suscripción el titular de la cuenta o su representante:



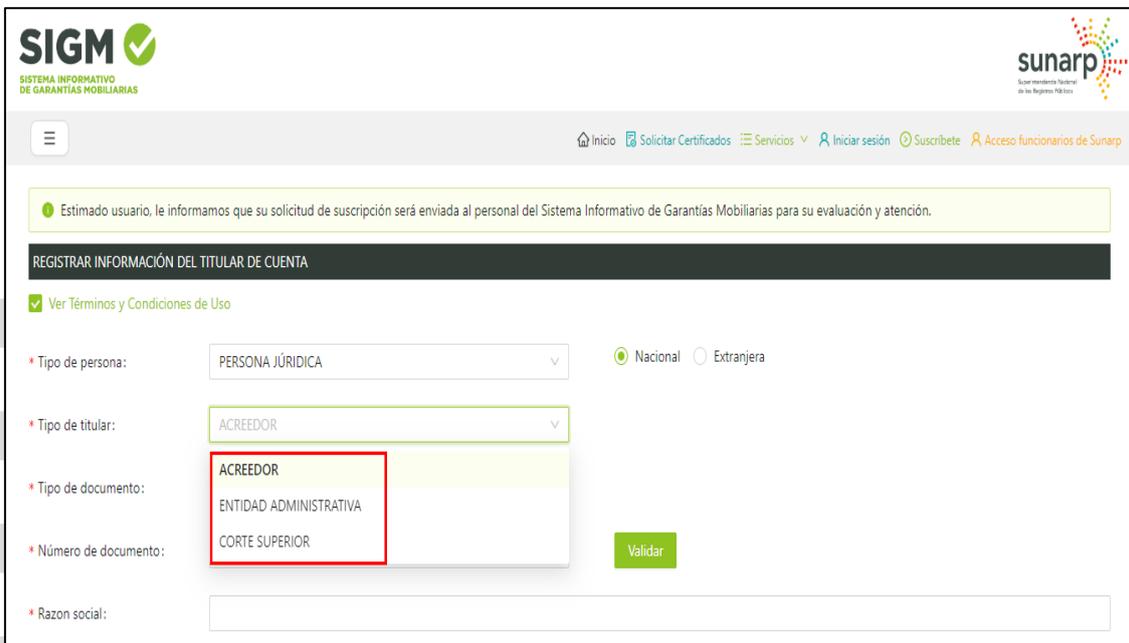
Si no encuentra el certificado digital, no enviará la solicitud.

Una vez firmada y enviada la Solicitud de Suscripción, recibirá un correo electrónico de confirmación por el envío:



## 2. REGISTRAR TITULAR DE LA CUENTA – PERSONA JURÍDICA

Para el registro de una persona jurídica nacional, debe seleccionar el tipo de titular (Acreedor o Entidad Administrativa o Corte Superior):



**SIGM** SISTEMA INFORMATIVO DE GARANTÍAS MOBILIARIAS

sunarp Superintendencia Nacional de los Registros Públicos

Inicio | Solicitar Certificados | Servicios | Iniciar sesión | Suscríbete | Acceso funcionarios de Sunarp

Estimado usuario, le informamos que su solicitud de suscripción será enviada al personal del Sistema Informativo de Garantías Mobiliarias para su evaluación y atención.

**REGISTRAR INFORMACIÓN DEL TITULAR DE CUENTA**

Ver Términos y Condiciones de Uso

\* Tipo de persona: PERSONA JURÍDICA  Nacional  Extranjera

\* Tipo de titular: ACREEDOR

\* Tipo de documento: ACREEDOR, ENTIDAD ADMINISTRATIVA, CORTE SUPERIOR

\* Número de documento:

\* Razon social:

Validar

## 2.1. ACREEDOR

Ingrese el número del Registro Único de Contribuyentes (RUC) y presione el botón validar para mostrar la Razón Social, que se valida automáticamente con la información registrada en la Superintendencia Nacional de Aduanas y de Administración Tributaria (Sunat).

REGISTRAR INFORMACIÓN DEL TITULAR DE CUENTA

Ver Términos y Condiciones de Uso

\* Tipo de persona:   Nacional  Extranjera

\* Tipo de titular:

\* Tipo de documento:

\* Número de documento:

\* Razon social:

Para el registro de la dirección se tiene dos opciones:

- **Estructurada:** Los datos con \*\* significa que debe ingresar al menos uno de ellos.

**Dirección:**  Estructurada  No Estructurada

Urbanización/A.H./Otros:  \*\*Mz:  \*\*Lote:

\* A.v./Jr/Calle/Pasaje:  \*\*Nro:  \*\*Int:

- **No Estructurada:** Permite el ingreso de máximo 400 caracteres.

**Dirección:**  Estructurada  No Estructurada

\* Dirección no estructurada:  16/400

Para el registro del correo, debe presionar el botón Validar Correo.

\* Correo:

Confirme su correo:

**Confirmación de correo electrónico** X

Verifique que el correo electrónico ingresado sea correcto

CDIAZV@SUNARP.GOB.PE

Recibirá un correo con un código de verificación:



El código recibido debe ser ingresado en el sistema y validar:

|                      |  |  |   |  |
|----------------------|--|--|---|--|
| * Correo:            | CDIAZV@SUNARP.GOB.PE <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="button" value="Limpiar"/> | * Código de confirmación:                                 | 936174 <input checked="" type="checkbox"/> |
| Correo 2:            | <input type="text"/>                                     |  |   |  |
| * Sector productivo: | OTRAS ACTIVIDADES <input type="button" value="v"/>       | * Tipo de empresa:                     | SOCIEDAD ANÓNIMA CERRADA <input type="button" value="v"/> |  |

**SECCIÓN REGISTRAR INFORMACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL:** Se debe llenar la información del representante legal, así como validar el correo electrónico.

En esta sección se validará la oficina registral y el número de partida registral al presionar el botón Validar Partida:

|                      |  |  |                           |  |
|----------------------|--|--|---------------------------|--|
| * Correo:            | CDIAZV@SUNARP.GOB.PE <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="button" value="Limpiar"/>         | * Código de confirmación: | 964315 <input checked="" type="checkbox"/> |
| * Oficina registral: | LIMA <input type="button" value="v"/>                    |  |                           |  |
| * Partida registral: | 11013380 <input type="button" value="v"/>                | <input type="button" value="Validar Partida"/> |                           |  |



**SECCIÓN REGISTRAR INFORMACIÓN DEL ADMINISTRADOR DE CUENTA:** Si desea agregar un segundo administrador debe habilitar la casilla.

Para continuar con el registro debe de marcar la casilla "Declaro que cuento con la facultad de representar al titular de la cuenta":

**REGISTRAR INFORMACIÓN DEL ADMINISTRADOR DE CUENTA**

Deseo registrar un segundo administrador de cuenta

Administrador 1

Declaro que cuento con la facultad de representar al titular de la cuenta

\* Tipo de documento: SELECCIONAR

\* Número de documento:

\* Nombres:

\* Primer Apellido: Segundo Apellido:

\* Sexo:  Masculino  Femenino

**Ubicación**

Departamento: SELECCIONAR

Provincia: SELECCIONAR Distrito: SELECCIONAR

\* Dirección:

0/400

Llenados todos los campos del formulario puede previsualizar la Solicitud de Suscripción:

\* Código de país: +51 (PERU)

Teléfono Fijo: \* Celular: 987654321

\* Correo: CDIAZV@SUNARP.GOB.PE  \* Código de confirmación: 937245

\* Campos obligatorios.  
\*\* Se requiere ingresar al menos un campo.

1 Estimado usuario, le informamos que su solicitud de suscripción será enviada al personal del Sistema Informativo de Garantías Mobiliarias para su evaluación y atención.

**Previsualización de Solicitud de Suscripción**

Estimado/a usuario/a:

Sírvase verificar que cuenta con el software de firma digital, de no tenerlo instalado, proceda a descargarlo de acuerdo a su sistema operativo: - Windows: 4IdentityClient 2.4.13- MacOS: 4IdentityClient




**SOLICITUD DE SUSCRIPCIÓN AL SIGM**

Asunto de la solicitud: SUSCRIPCIÓN

**INFORMACIÓN DEL TITULAR DE CUENTA**

|                    |                             |                      |               |
|--------------------|-----------------------------|----------------------|---------------|
| Tipo de persona:   | PERSONA JURÍDICA            | Tipo de titular:     | ACREEDOR      |
| Nacionalidad:      | NACIONAL                    | Número de documento: | 20111489646   |
| Tipo de documento: | REG. UNICO DE CONTRIBUYENTE | Razón social:        | EDILPLAST SRL |

Seleccionar Firmar y Enviar Solicitud, el sistema busca el certificado de firma digital:

Previsualización de Solicitud de Suscripción

connected

Si no ve un cuadro de diálogo, haga clic en Firmar a continuación

[Firma...](#)

SUSCRIPCION\_267\_63497.pdf página ( 1/2 )




**SOLICITUD DE SUSCRIPCIÓN AL SIGM No. 267**

Fecha y hora de la solicitud: 08/07/2024 11:39 AM

Asunto de la solicitud: SUSCRIPCIÓN

**INFORMACIÓN DEL TITULAR DE CUENTA**

|                    |                             |                      |               |
|--------------------|-----------------------------|----------------------|---------------|
| Tipo de persona:   | PERSONA JURÍDICA            | Tipo de titular:     | ACREEDOR      |
| Nacionalidad:      | NACIONAL                    | Número de documento: | 20111489646   |
| Tipo de documento: | REG. UNICO DE CONTRIBUYENTE | Razón social:        | EDILPLAST SRL |

Luego recibirá el correo de confirmación de envío de la Solicitud de Suscripción:

Solicitud N° 267 Recibida - SIGM Recibidos x

**sigmSunarp@sunarp.gob.pe**  
para mí

Estimado(a) ANA CECILIA DIAZ VENTURA

Confirmamos que su solicitud de registro N° **267** ha sido recibida y se encuentra en proceso de atención. Le pedimos estar atento, ya que apenas su solicitud sea atendida le enviaremos un correo electrónico.

Fecha: 08/07/2024 05:40 AM



1 archivo adjunto • Analizado por Gmail



SUSCRIPCION\_26...

## 2.2. ENTIDAD ADMINISTRATIVA

Ingrese el número del RUC y presione el botón validar para mostrar la Razón Social, que se valida automáticamente con la información registrada en la Sunat):

**REGISTRAR INFORMACIÓN DEL TITULAR DE CUENTA**

Ver Términos y Condiciones de Uso

\* Tipo de persona:   Nacional  Extranjera

\* Tipo de titular:

\* Tipo de documento:

\* Número de documento:

\* Razon social:

Para el registro de la dirección se tiene dos opciones:

- **Estructurada:** Los datos con \*\* significa que debe ingresar al menos uno de ellos.

**Dirección:**  Estructurada  No Estructurada

Urbanización/A.H./Otros:  \*\*Mz:  \*\*Lote:

\* A.v./Jr./Calle/Pasaje:  \*\*Nro:  \*\*Int:

- **No Estructurada:** Permite el ingreso de máximo 400 caracteres.

**Dirección:**  Estructurada  No Estructurada

\* Dirección no estructurada:  16/400

Para el registro del correo, debe presionar el botón Validar Correo:

\* Correo:

Confirme el correo:

**Confirmación de correo electrónico** ✕

Verifique que el correo electrónico ingresado sea correcto

[CDIAZV@SUNARP.GOB.PE](mailto:CDIAZV@SUNARP.GOB.PE)

Recibirá un correo con un código de verificación:



El código recibido se ingresa en el sistema para validar:



The dialog box has a title 'Verifica tu correo electrónico' and a close button 'X'. The text inside says: 'Ingresa el código de 6 dígitos que enviamos a CDIAZV@SUNARP.GOB.PE. ¿No has recibido el correo electrónico?'. Below this is a green link 'Reenviar código'. A text input field contains '718526'. At the bottom are two buttons: 'Validar' (green) and 'Cancelar' (white).



The form shows two fields with green checkmarks. The first field is labeled '\* Correo:' and contains 'CDIAZV@SUNARP.GOB.PE' with a 'Limpiar' button next to it. The second field is labeled '\* Código de confirmación:' and contains '718526'.

**SECCIÓN REGISTRAR INFORMACIÓN DEL EJECUTOR COACTIVO:** Se llena la información del Ejecutor Coactivo y se valida el correo electrónico.

Si desea agregar un segundo Ejecutor Coactivo se marque la casilla:

**REGISTRAR INFORMACIÓN DEL EJECUTOR COACTIVO**

Deseo registrar un segundo ejecutor coactivo

Ejecutor coactivo 1

\* Tipo de documento: SELECCIONAR

\* Número de documento:

\* Nombres:

\* Primer apellido: Segundo apellido:

\* Sexo:  Masculino  Femenino

**Ubicación**

Departamento: SELECCIONAR

Provincia: SELECCIONAR Distrito: SELECCIONAR

\* Dirección:

0/400

Ingrese la resolución de designación:

\* Correo: CDIAZV@SUNARP.GOB.PE  Limpiar \* Código de confirmación: 189374

\* Resolución de designación: RESOLUCIÓN 123-2024

## SECCIÓN REGISTRAR INFORMACIÓN DEL ADMINISTRADOR DE LA CUENTA:

Si desea agregar un segundo administrador debe habilitar la casilla.

Para continuar con el registro debe de marcar la casilla “Declaro que cuento con la facultad de representar al titular de la cuenta”:

**REGISTRAR INFORMACIÓN DEL ADMINISTRADOR DE CUENTA**

Deseo registrar un segundo administrador de cuenta

Administrador 1

Declaro que cuento con la facultad de representar al titular de la cuenta

\* Tipo de documento: SELECCIONAR

\* Número de documento:

\* Nombres:

\* Primer Apellido: Segundo Apellido:

\* Sexo:  Masculino  Femenino

**Ubicación**

Departamento: SELECCIONAR

Provincia: SELECCIONAR Distrito: SELECCIONAR

\* Dirección:

0/400

Llenado todos los campos del formulario y validado el correo puede previsualizar la Solicitud de Suscripción:

\* Código de país: +51 (PERU) v

Teléfono Fijo:  \* Celular: 987654321

\* Correo: CDIAZV@SUNARP.GOB.PE   \* Código de confirmación: 836421

\* Campos obligatorios.  
\*\* Se requiere ingresar al menos un campo.

1 Estimado usuario, le informamos que su solicitud de suscripción será enviada al personal del Sistema Informativo de Garantías Mobiliarias para su evaluación y atención.

### Previsualización de Solicitud de Suscripción

Estimado/a usuario/a:

Sírvase verificar que cuenta con el software de firma digital, de no tenerlo instalado, proceda a descargarlo de acuerdo a su sistema operativo: - Windows: 4IdentityClient 2.4.13- MacOS: 4IdentityClient



**SOLICITUD DE SUSCRIPCIÓN AL SIGM**

Asunto de la solicitud: SUSCRIPCIÓN

**INFORMACIÓN DEL TITULAR DE CUENTA**

|                    |                             |                      |                        |
|--------------------|-----------------------------|----------------------|------------------------|
| Tipo de persona:   | PERSONA JURÍDICA            | Tipo de titular:     | ENTIDAD ADMINISTRATIVA |
| Nacionalidad:      | NACIONAL                    |                      |                        |
| Tipo de documento: | REG. UNICO DE CONTRIBUYENTE | Número de documento: | 20131372001            |

Seleccionar Firmar y Enviar Solicitud, el sistema busca el certificado de firma digital:



**¿Está seguro/a que desea firmar y enviar la solicitud de suscripción?**

Asegúrese de firmar el documento de suscripción utilizando el certificado digital de ANA DIAZ VENTURA DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD 43 25.

Previsualizar Solicitud

SUSCRIPCION\_268\_94532.pdf página ( 1/2 )

**Previsualización de Solicitud de Suscripción**

connected

Si no ve un cuadro de diálogo, haga clic [Firma...](#)

FECHA Y HORA DE GENERACIÓN: 08/07/2024 06:10 AM

**sunarp** **SIGM** ✓  
Superintendencia Nacional de los Registros Públicos SISTEMA INFORMATIVO DE GARANTÍAS PUEBLAS

Firmar a continuación **SOLICITUD DE SUSCRIPCIÓN AL SIGM No. 268**

Fecha y hora de la solicitud: 08/07/2024 06:10 AM  
Asunto de la solicitud: SUSCRIPCIÓN

**INFORMACIÓN DEL TITULAR DE CUENTA**

|                    |                                |                      |                        |
|--------------------|--------------------------------|----------------------|------------------------|
| Tipo de persona:   | PERSONA JURÍDICA               | Tipo de titular:     | ENTIDAD ADMINISTRATIVA |
| Nacionalidad:      | NACIONAL                       |                      |                        |
| Tipo de documento: | REG. UNICO DE CONTRIBUYENTE    | Número de documento: | 20131372001            |
| Razón social:      | CENTRO DE FORMACION EN TURISMO |                      |                        |

Firmar Cancelar

Luego recibirá el correo de confirmación de envío de la Solicitud de Suscripción:

Solicitud N° 268 Recibida - SIGM Recibidos x

 sigmSunarp@sunarp.gob.pe  
para mí

6:11 (hace 1 minuto) ☆ ↶

Estimado(a) ANA CECILIA DIAZ VENTURA

Confirmamos que su solicitud de registro N° **268** ha sido recibida y se encuentra en proceso de atención. Le pedimos estar atento, ya que apenas su solicitud sea atendida le enviaremos un correo electrónico.

Fecha: 08/07/2024 06:10 AM

**sunarp**  
Superintendencia Nacional  
de los Registros Públicos

1 archivo adjunto • Analizado por Gmail

 SUSCRIPCION\_26...