

**NOTARIA
GOMEZ Y GALLARDO**
Av. Tito Jaime Fernández 401 - 405
TINGO MARÍA
TEL. FAX 51 0536 REG. 16



**"AÑO DE LA RECUPERACIÓN Y CONSOLIDACIÓN DE LA ECONOMÍA
PERUANA"**

TINGO MARÍA, 05 DE MAYO DEL 2025.

OF. N° 45-2025-JAGG-TM
**SEÑOR GERENTE DE LA ZONA REGISTRAL SEDE LIMA
CIUDAD.-**

Por el presente, manifiesto a Ud. que con fecha: Tingo María, 06 de Marzo del 2025, **LUIS ALBERTO RAZURI SÁNCHEZ Y EDIE GARIBAY DE RAZURI**, presentó la solicitud de Prescripción Adquisitiva de Vehículo Automotor ante mi Oficio Notarial, y de conformidad con el **Artículo 3° inciso 3) de la Ley N° 28325**, solicito se efectúe la **PUBLICACIÓN** en el Portal de Internet de SUNARP.

PRESCRIPCIÓN ADQUISITIVA DE DOMINIO

Ante mi Oficio Notarial en Avenida Tito Jaime Fernández N° 401 - Tingo María, **LUIS ALBERTO RAZURI SÁNCHEZ Y EDIE GARIBAY DE RAZURI**, solicita al amparo de la Ley N° 28325 y el Decreto Supremo N° 012-2006-JUS, la Prescripción Adquisitiva de Dominio del vehículo automotor de **PLACA N° ACI-941 - LIMA, MARCA: MAHINDRA, MODELO: PICK UP DOBLE CABINA, CARROCERÍA: PICK UP, AÑO DE FABRICACIÓN: 2014, COMBUSTIBLE: DIESEL, COLOR: ROJO, N° MOTOR: HSD4M19219, N° SERIE: MA1TZ2HSNE6A67742.-** El Vehículo se encuentra inscrito a nombre de: **"INDUSTRIA Y COMERCIO PUCALLPA" E.I.R.L.** con dirección en Jirón Bolívar N° 225 - Pucallpa, conforme al **Certificado Registral Vehicular** expedido por **SUNARP.-** Lo que se pone en conocimiento del Titular Registral o quienes tengan derecho sobre el referido vehículo, para los fines de Ley.- Tingo María, 06 de Marzo del 2025.

ATENTAMENTE



Juan Augusto Gomez y Gallardo
ABOGADO NOTARIO

SUNARP
ZONA REGISTRAL N° IX
OFICINA - BIENES MUEBLES
E-01-2025-05577
2025/05/05 12:26
MILLONER



INSTITUCIÓN PÚBLICA
 DE LOS REGISTROS PÚBLICOS
 DE IDENTIFICACIÓN BIOMÉTRICA

INSTITUCIÓN PERSONAL
 DNI: 7008280
 Primer Nombre: GARGATE
 Segundo Nombre: ORELANDO
 Apellido: ANDERSON SFR

[Handwritten Signature]

ANDERSON SFR ORELANDO GARGATE
 DNI: 7008280



INSTITUCIÓN BIOMÉTRICA
 Presentante: GARGATE ORELANDO, ANDERSON SFR
 DNI: 7008280

ZONA REGISTRAL Nº VIII
 OFICINA REGISTRAL DE TINGO MARIA
 RUC Nº: 20178231506

Local: Oficina Registral Tingo Maria
 Recibo N.º: 2025-892-8844
 Fecha/Hora: 14/05/2025 09:45:12
 Cajero: GUISPE ESPERITU, ELIZABETH

TRAMITE ADMINISTRATIVO * ADMINIST.
 TASA DE ENVIO Y RETORNO
 HOJA N.º: 2025-14573785
 OFICINA: LIMA
 Monto S/ 12.80

Monto Total S/ 12.80

PRESENTANTE: GARGATE ORELANDO, ANDERSON SFR
 IF
 DNI. - 7008280

RUC:20176231506



SOLICITUD DE PUBLICIDAD REGISTRAL

SIRVASE COMPLETAR CON LETRA IMPRENTA Y MAYÚSCULA (LEA LAS INSTRUCCIONES INDICADAS AL REVERSO DE LA HOJA)

Señor Registrador Público de la Oficina Registral de:

DATOS DEL SOLICITANTE (1)			
Gargate		Orellano	
Apellido paterno		Apellido materno	
Anderson			
Nombre (s) (2)			
1	Identificado (a) con: DNI/ C.E./ Pasaporte/ Otro (Especificar): N° 73582260		
Correo Electrónico: _____			
En representación de:			
Persona Natural: _____			Sector Público: <input type="checkbox"/>
Persona Jurídica: _____			Sector Privado: <input type="checkbox"/>
RUC: _____			

REGISTRO AL QUE CORRESPONDE EL SERVICIO SOLICITADO (2)			
REGISTRO DE PROPIEDAD INMUEBLE <input type="checkbox"/>	REGISTRO DE PERSONAS JURÍDICAS <input type="checkbox"/>	REGISTRO DE PERSONAS NATURALES <input type="checkbox"/>	REGISTRO DE BIENES MUEBLES <input checked="" type="checkbox"/>
Indicar Registro (2)	Indicar Registro (2)	Indicar Registro (2)	Indicar Registro (2)
(Llenar solo cuando la información requerida se encuentra en una Oficina Registral distinta de donde se solicita)(*)			
Zona Registral: _____		Oficina Registral: _____	

SERVICIO SOLICITADO (3)			
BÚSQUEDA Y CERTIFICADOS		OTROS	
-Búsqueda de índice <input type="checkbox"/>	-Certificado de Matrícula (Aeronaves) <input type="checkbox"/>	-Visualización de Partidas SIR <input type="checkbox"/>	
-Búsqueda de Verificador <input type="checkbox"/>	-Certificado Negativo de Denominación Social o Razón Social <input type="checkbox"/>	-Manifestación de Título Archivado <input type="checkbox"/>	
-Boleta Informática del Vehículo <input type="checkbox"/>	-Certificado de Búsqueda Catastral <input type="checkbox"/>	-Manifestación de Título en Trámite <input type="checkbox"/>	
-Copias Simples <input type="checkbox"/>	-Vigencia de Persona Jurídica <input type="checkbox"/>	-Record de Propietario <input type="checkbox"/>	
-Gravamen <input type="checkbox"/>	-Vigencia de Poder <input type="checkbox"/>	-Relación de Verificadores Habiles <input type="checkbox"/>	
-Registral Inmobiliario y CRI (Dominio y Gravamen) <input type="checkbox"/>	-Vigencia de Consejo Directivo/Administración <input type="checkbox"/>	Duplicado Tarjeta identificación Vehicular <input type="checkbox"/>	
-Copia Certificada de Tomo/Ficha <input type="checkbox"/>	-Vigencia de Directorio/Director <input type="checkbox"/>	-Acreditación índice de Verificadores <input type="checkbox"/>	
-Copia Certificada de Partida Electrónica / SARP <input type="checkbox"/>	-Vigencia de Gerente <input type="checkbox"/>		
-Copia Certificada Título Archivado <input type="checkbox"/>	-Vigencia de Administrador <input type="checkbox"/>		
-Certificado Positivo <input type="checkbox"/>	-Certificado Registral de Sucesiones CRES <input type="checkbox"/>		
-Certificado Negativo <input type="checkbox"/>	Otro: _____	Otro: _____	
-Certificado de Unión de Hecho <input type="checkbox"/>			
-Otro: _____			



4579785

DATOS QUE PERMITAN OTORGAR EL SERVICIO SOLICITADO ** (4):	
Apellidos y Nombre / Denominación o Razón Social	
N° de copias	
OTROS DATOS:	

DATOS REGISTRALES (4) consignar EL QUE CORRESPONDA			
Todo Registro (Excepto Registro de Bienes Muebles)		Registro de Bienes Muebles (Registro de Propiedad Vehicular, Registro Mobiliario de Contratos, Registro de Buques, Registro de Naves, Registro de Aeronaves y Registro de Embarcaciones Pesqueras). Registro de Bienes Muebles vinculados a la Pequeña Minería y Minería Artesanal	
Partida Electrónica _____ Asiento N° _____	Nro. de Placa _____ Partida Electrónica _____	de Rodaje: _____ Consigne el número "CERO" como 0	
Ficha Registral _____ Asiento N° _____	Nro. de Matrícula _____ Nro de Serie _____	Embarcación Pesquera _____ Aeronave _____	
Partida SARP _____	Buque/ Aeronaves/Naves _____		
Tomo _____ Folio _____ Asiento N° _____	Título Archivado N° _____ Fecha _____		
Título _____			
Archivado N° _____ Fecha _____			

14 de Mayo del 2025

Firma y huella digital del solicitante

(*) Este servicio sólo se brinda cuando la información solicitada se encuentra tramitado vía Oficina Receptora.
 (***) Cuando el certificado solicitado está referido a más de una persona, sírvase anexar los nombres y demás datos que considere necesarios, en una hoja A4 (original y copia).
 Nota: Los certificados que deben ser entregados a los solicitantes se conservarán durante 3 meses, computados desde la fecha de recepción por la Mesa de Partes".

INSTRUCCIONES

1 **Datos del Solicitante:** Indique el nombre del solicitante con su respectivo documento de identidad y correo electrónico.

En caso que actúe en representación de otro, indique el nombre de su representado.

En caso sea persona jurídica, sirvase indicar la denominación social o razón social, el número de Registro Único del Contribuyente (RUC) y marcar si se trata de una institución pública o institución privada.

2 **Registro al que corresponde el Servicio Solicitado:** Según cuadro adjunto identifique el Registro al que corresponde el Servicio solicitado. Por ejemplo, si usted solicita un Certificado Negativo de Testamento, marque Registro de Personas Naturales y escriba en el Registro: Testamento. En cambio si solicita un Certificado Negativo de Denominación o Razón Social, solo marque el casillero correspondiente al Registro del Personas Juridicas.

REGISTRO DE PROPIEDAD INMUEBLE	REGISTRO DE PERSONAS JURIDICAS	REGISTRO DE PERSONAS NATURALES	REGISTRO DE BIENES MUEBLES
Registro de Predios	Sociedades	Mandatos y poderes	Registro de Propiedad vehicular
Registro de Concesiones para la explotación de servicios públicos	Personas Jurídicas creadas por Ley	Sucesiones intestadas	Registro de Buques
Registro de Derecho Mineros	E.I.R.L.	Testamentos	Registro de Aeronaves
	Asociaciones	Comerciantes	Registro de Naves
	Fundaciones	Personal	Registro de Embarcaciones Pesqueras
	Comités	Gestión de intereses	Registro Mobiliaria de Contratos
	Cooperativas		Registro de Bienes Muebles vinculados a la Pequeña Minería y Minería Artesanal
	Comunidades Campesinas		
	Comunidades Nativas		
	Rondas Campesinas		
	Organizaciones Sociales de Base		
	Cafae		
	Sociedades Mineras		
	Hidrocarburos		

3. Servicio Solicitado: Marque con un aspa (X) el tipo de publicidad que solicita. Por ejemplo: si usted solicita un certificado negativo de cualquier registro (Testamento, Sucesión Intestada, Propiedad, etc) marque el casillero negativo.

4. Datos que permitan otorgar el servicio solicitado: precise los datos que permitan identificar la información solicitada:

- En el caso de Testamentos, Sucesiones Intestadas, Poderes, Mandatos, Propiedad, índice de Verificadores Responsables, entre otros, escriba el nombre del testador, causante, poderdante, mandante o mandatario, titular, verificador u otro respecto de quien se solicita la publicidad.

- En el recuadro correspondiente al N° de copias, precise el número de certificados o copias del mismo tipo que desee se le expida.

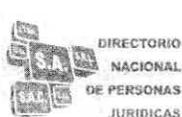
DATOS REGISTRALES:

Indique el número de partidas registral, ficha, partida SARP, tomo, folio y número de asiento, número de la placa del vehículo, número de matrícula de la embarcación pesquera o número de serie de la aeronave.

En caso de solicitar título archivado, debe precisar el número del título, año y fecha de presentación.

Lo invitamos a visitar nuestra página web WWW. sunarp.gob.pe, e ingresar a nuestros servicios en línea

<http://www.sunarp.gob.pe/ServiciosLinea.asp>



Usted puede encontrar la relación de nuestras Zonas Registrales y Oficinas Registrales, en nuestra página web, en el siguiente link <http://www.sunarp.gob.pe/ubicacion00.asp>

sunarp

Superintendencia Nacional de los Registros Públicos

RUC:20176231506



SOLICITUD DE PUBLICIDAD REGISTRAL

SIRVASE COMPLETAR CON LETRA IMPRENTA Y MAYÚSCULA (LEA LAS INSTRUCCIONES INDICADAS AL REVERSO DE LA HOJA)

Señor Registrador Público de la Oficina Registral de: _____

DATOS DEL SOLICITANTE (1)			
Apellido paterno <u>Cargate</u>		Apellido materno <u>Orellano</u>	
Nombre (s) (2) <u>Anderson</u>			
1	Identificado (a) con: DNI/ C.E./ Pasaporte/ Otro (Especificar): N° <u>73552260</u>		
Correo Electrónico: _____			
En representación de:			Sector Público: <input type="checkbox"/>
Persona Natural: _____			Sector Privado: <input type="checkbox"/>
Persona Jurídica <u>LTDA</u>			
RUC: _____			

REGISTRO AL QUE CORRESPONDE EL SERVICIO SOLICITADO (2)			
REGISTRO DE PROPIEDAD INMUEBLE <input type="checkbox"/>	REGISTRO DE PERSONAS JURÍDICAS <input type="checkbox"/>	REGISTRO DE PERSONAS NATURALES <input type="checkbox"/>	REGISTRO DE BIENES MUEBLES <input checked="" type="checkbox"/>
Indicar Registro (2) _____	Indicar Registro (2) _____	Indicar Registro (2) _____	Indicar Registro (2) _____
(Llenar solo cuando la información requerida se encuentra en una Oficina Registral distinta de donde se solicita)(*)			
Zona Registral: _____		Oficina Registral: _____	

SERVICIO SOLICITADO (3)			
BÚSQUEDA Y CERTIFICADOS		OTROS	
-Búsqueda de índice <input type="checkbox"/>	-Certificado de Matrícula (Aeronaves) <input type="checkbox"/>	-Visualización de Partidas SIF <input type="checkbox"/>	
-Búsqueda de Verificador <input type="checkbox"/>	-Certificado Negativo de Denominación Social o Razón Social <input type="checkbox"/>	-Manifestación de Título Archivado <input type="checkbox"/>	
-Boleta Informática del Vehículo <input type="checkbox"/>	-Certificado de Búsqueda Catastral <input type="checkbox"/>	-Manifestación de Título en Trámite <input type="checkbox"/>	
-Copias Simples <input type="checkbox"/>	-Vigencia de Persona Jurídica <input type="checkbox"/>	-Record de Propietario <input type="checkbox"/>	
-Gravamen <input type="checkbox"/>	-Vigencia de Poder <input type="checkbox"/>	-Relación de Verificadores <input type="checkbox"/>	
-Registral inmobiliario y CRI (Dominio y Gravamen) <input type="checkbox"/>	-Vigencia de Consejo Directivo/Administración <input type="checkbox"/>	-Duplicado, Tarjeta Identificación Vehicular <input type="checkbox"/>	
-Copia Certificada de Tomo/Ficha <input type="checkbox"/>	-Vigencia de Directorio/Director <input type="checkbox"/>	-Acreditación Índice de Verificadores <input type="checkbox"/>	
-Copia Certificada de Partida Electrónica / SARP <input type="checkbox"/>	-Vigencia de Gerente <input type="checkbox"/>	Otro: _____	
-Copia Certificada Título Archivado <input type="checkbox"/>	-Vigencia de Administrador <input type="checkbox"/>	Otro: _____	
-Certificado Positivo <input type="checkbox"/>	-Certificado Registral de Sucesiones CRES <input type="checkbox"/>		
-Certificado Negativo <input type="checkbox"/>	Otro: _____		
-Certificado de Unión de Hecho <input type="checkbox"/>			
-Otro: _____			

DATOS QUE PERMITAN OTORGAR EL SERVICIO SOLICITADO ** (4):			
Apellidos y Nombre / Denominación o Razón Social _____		N° de copias _____	
OTROS DATOS: _____			
DATOS REGISTRALES (4) consignar EL QUE CORRESPONDA			
Todo Registro (Excepto Registro de Bienes Muebles)		Registro de Bienes Muebles (Registro de Propiedad Vehicular, Registro Mobiliario de Contratos, Registro de Buques, Registro de Naves, Registro de Aeronaves y Registro de Embarcaciones Pesqueras), Registro de Bienes Muebles vinculados a la Pequeña Minería y Minería Artesanal	
Partida Electrónica _____ Asiento N° _____	Nro. de Placa de Rodaje: _____	Partida Electrónica _____	
Ficha Registral _____ Asiento N° _____	Consigne el número "CERO" como 0		
Partida SARP _____	Nro. de Matrícula Embarcación Pesquera _____	Nro. de Serie Aeronave _____	
Tomo _____ Folio _____ Asiento N° _____	Buque/ Aeronaves/Naves _____		
Título Archivado N° _____ Fecha _____	Título Archivado N° _____ Fecha _____		

14 de Mayo del 20 25

Firma y huella digital del solicitante

4579785



(*) Este servicio sólo se brinda cuando la información solicitada se encuentra tramitado vía Oficina Receptora.
 (**) Cuando el certificado solicitado está referido a más de una persona, sirvase anexar los nombres y demás datos que considere necesarios, en una hoja A4 (original y copia).
 Nota: Los certificados que deben ser entregados a los solicitantes se conservarán durante 3 meses, computados desde la fecha de recepción por la Mesa de Partes.

INSTRUCCIONES

1 Datos del Solicitante: Indique el nombre del solicitante con su respectivo documento de identidad y correo electrónico.

En caso que actúe en representación de otro, indique el nombre de su representado.

En caso sea persona jurídica, sirvase indicar la denominación social o razón social, el número de Registro Único del Contribuyente (RUC) y marcar si se trata de una institución pública o institución privada.

2 Registro al que corresponde el Servicio Solicitado: Según cuadro adjunto identifique el Registro al que corresponde el Servicio solicitado. Por ejemplo, si usted solicita un Certificado Negativo de Testamento, marque Registro de Personas Naturales y escriba en el Registro: Testamento. En cambio si solicita un Certificado Negativo de Denominación o Razón Social, solo marque el casillero correspondiente al Registro del Personas Jurídicas.

REGISTRO DE PROPIEDAD INMUEBLE	REGISTRO DE PERSONAS JURIDICAS	REGISTRO DE PERSONAS NATURALES	REGISTRO DE BIENES MUEBLES
Registro de Predios	Sociedades	Mandatos y poderes	Registro de Propiedad vehicular
Registro de Concesiones para la explotación de servicios públicos	Personas Jurídicas creadas por Ley	Sucesiones intestadas	Registro de Buques
Registro de Derecho Mineros	E.I.R.L.	Testamentos	Registro de Aeronaves
	Asociaciones	Comerciantes	Registro de Naves
	Fundaciones	Personal	Registro de Embarcaciones Pesqueras
	Comités	Gestión de intereses	Registro Mobiliaria de Contratos
	Cooperativas		Registro de Bienes Muebles vinculados a la Pequeña Minería y Minería Artesanal
	Comunidades Campesinas		
	Comunidades Nativas		
	Rondas Campesinas		
	Organizaciones Sociales de Base		
	Cafae		
	Sociedades Mineras		
	Hidrocarburos		

3. Servicio Solicitado: Marque con un aspa (X) el tipo de publicidad que solicita. Por ejemplo: si usted solicita un certificado negativo de cualquier registro (Testamento, Sucesión Intestada, Propiedad, etc) marque el casillero negativo.

4. Datos que permitan otorgar el servicio solicitado: precise los datos que permitan identificar la información solicitada:

- En el caso de Testamentos, Sucesiones Intestadas, Poderes, Mandatos, Propiedad, índice de Verificadores Responsables, entre otros, escriba el nombre del testador, causante, poderdante, mandante o mandatario, titular, verificador u otro respecto de quien se solicita la publicidad.

- En el recuadro correspondiente al N° de copias, precise el número de certificados o copias del mismo tipo que desee se le expida.

DATOS REGISTRALES:

Indique el número de partidas registral, ficha, partida SARP, tomo, folio y número de asiento, número de la placa del vehículo, número de matrícula de la embarcación pesquera o número de serie de la aeronave.

En caso de solicitar título archivado, debe precisar el número del título, año y fecha de presentación.

Lo invitamos a visitar nuestra página web [WWW. sunarp.gob.pe](http://www.sunarp.gob.pe), e ingresar a nuestros servicios en línea

<http://www.sunarp.gob.pe/ServiciosLinea.asp>



Usted puede encontrar la relación de nuestras Zonas Registrales y Oficinas Registrales, en nuestra página web, en el siguiente link <http://www.sunarp.gob.pe/ubicacion00.asp>