

# REGISTRO NACIONAL DE REMATADORES

Matrícula No.....

Montevideo,.....de noviembre de 2024

Solicito mi inscripción en el **Registro Nacional de Rematadores**

Apellidos.....Nombre.....

Domicilio legal..... N°.....

Apto.....Ciudad.....Departamento.....

Teléfono.....Celular.....

Email.....

Cédula Identidad.....Certificado Antecedentes Judiciales.....

Pago 4 UR.....

## BANCO DE PREVISION SOCIAL

Registro N°.....Cargo mes.....

## M.T.S.S.

Planilla de Trabajo N°.....Fecha.....

## DIRECCION GENERAL IMPOSITIVA

RUT.....

Certificado único vigente.....

## LIBRE DEUDA MUNICIPAL (Rematadores del Interior)

Departamento .....

**NOTA:** Los recaudos exigidos conforme a lo dispuesto por el Art. 40° del Decreto N° 495/984 del 7 de Noviembre de 1984, se requerirán a título individual .

### PRUEBA DE REMATE

DIA-MES-AÑO	TIPO DE BIEN	JUDICIAL	OFICIAL	OTROS	MONTO \$ / U\$S

Ocupa algún cargo dentro del Estado?.....

En conocimiento del Artículo 11 de la Ley N°. 15508 y del Artículo 240 del Código Penal, (“Falsificación o alteración de un documento privado. El que hiciere un documento privado o falso, o altere uno verdadero, será castigado, cuando hiciere uso de él, con doce meses de prisión a cinco años de penitenciaría”),  
**DECLARO BAJO FE DE JURAMENTO QUE** los datos aportados, respecto a los remates realizados y a ocupar cargos en Dependencias Estatales, son ciertos.-

.....  
Firma del solicitante

**Se notifica expresamente al firmante, que el domicilio denunciado, se tendrá en cuenta a todos los efectos de las actuaciones de este Registro y de la Comisión Administradora, obligándose el suscrito a comunicar de inmediato cualquier cambio del domicilio.  
De no hacerlo, no se aceptará ninguna reclamación a la realización de las notificaciones mencionadas.**

.....  
.....  
Funcionario receptor

Firma del solicitante

**USO EXCLUSIVO DE LA COMISION ADMINISTRADORA DEL  
REGISTRO NACIONAL DE REMATADORES**

**AÑO – CANTIDAD DE REMATES**

2022 .....  
2023 .....  
2024 .....

**COMISION ADMINISTRADORA DEL REGISTRO NACIONAL DE REMATADORES**

OBSERVACIONES:

---

---

---

---

ACEPTADO .....NO ACEPTADO.....

Cortar por esta línea.....

**ESTA SOLICITUD DE INSCRIPCION SE HARA EFECTIVA UNA VEZ QUE SEA APROBADA POR LA  
COMISION ADMINISTRADORA DEL REGISTRO NACIONAL DE REMATADORES.**

FIRMA.....

Montevideo,..... de noviembre de 2024

.....