

 Superintendencia de Notariado y Registro	PROCESO: GESTIÓN FINANCIERA		Código: GF-FR-063
	PROCEDIMIENTO: DEVOLUCIONES DE DINERO		Versión: 1
	FORMATO: PAGO DE DEVOLUCIONES DE DINERO		Fecha: 23/Sep./2025
FORMATO DE SOLICITUD DEVOLUCIONES DE DINERO			
INFORMACION DEL BENEFICIARIO Y/O APODERADO			
FECHA EN QUE EL USUARIO RADICA LA SOLICITUD:			
NOMBRE O RAZON SOCIAL:			
TIPO DE DOCUMENTO: * CC N°		EXPEDIDA EN:	* NIT
			*C.E
DIRECCION:		CIUDAD:	DEPARTAMENTO:
CORREO ELECTRONICO 1:		TELEFONO 1:	TELEFONO 2:
CORREO ELECTRONICO 2:			
NUMERO DE CUENTA:		TIPO CUENTA: AHORROS	<input type="checkbox"/> CORRIENTE E <input type="checkbox"/> CO:
EN CASO DE NO TENER CUENTA BANCARIA O REQUERIR ABONAR EL DINERO A UN TERCERO,FAVOR ANEXAR FOTOCOPIA DE CEDULA DEL PODERDANTE Y APODERADO Y PODER DEBIDAMENTE AUTENTICADO.			
AUTORIZO AL SEÑOR:		CON IDENTIFICACION Nro:	EXPEDIDA:
CORREO ELECTRONICO:		TELEFONO 1:	TELEFONO 2:
NUMERO DE CUENTA:		TIPO CUENTA: AHORROS	<input type="checkbox"/> CORRIENTE <input type="checkbox"/> CO:
INFORMACION GENERAL:			
MODALIDAD PAGO : WOMPI <input type="checkbox"/> CONSIGNACION <input type="checkbox"/> REL <input type="checkbox"/> CO: CUAL_____			
POR LA SUMA DE: \$			
CONCEPTO DE LA DEVOLUCION			
NOTA DEVOLUTIVA	<input type="checkbox"/>	PAGO EN EXCESO	<input type="checkbox"/> DOBLE PAGO <input type="checkbox"/>
CERTIFICADO ESPECIAL	<input type="checkbox"/>	DESISTIMIENTO DEL REGISTRO	<input type="checkbox"/> CONSIGNACION ERRADA <input type="checkbox"/>
PAGO DE LO NO DEBIDO	<input type="checkbox"/>		
<p>Que el artículo 21 del decreto 2280 de 2008 dispone que cuando el documento presentado no se pueda registrar, el interesado podrá solita la devolución o el reintegro de los valores pagados a la oficina de registro recaudadora de los dineros dentro de los cuatro (4) meses siguientes a la ejecutoria del acto de providencia que niega el registro. igual termino se aplicara para la devolución de dineros cuando se presenten pagos en exceso, o pagos de lo no debido, el cual se contara a partir de la fecha de desanotaion de documento, y que tratándose de la no expedición de certificados, el termino para solicitar el reintegro de los dineros será de un (1) mes a partir de la fecha de des anotación de la solicitud.</p>			
<input type="checkbox"/> EL usuario autoriza su notificacion via correo Electronico			
FIRMA DEL BENEFICIARIO Y/O APODERADO			
CC:		EXPEDIDA EN:	
FECHA DE RADICACION OFICINA:			
RELACION DE DOCUMENTOS DE SOPORTE OBLIGATORIO (Campo Funcionarios ORIP)		RELACION DE DOCUMENTOS DE SOPORTE OPCIONAL	
<input type="checkbox"/> FOTOCOPIA CEDULA CIUDADANIA			
<input type="checkbox"/> PODER AUTENTICADO (En caso de ser Apoderado)			
<input type="checkbox"/> RECIBO ORIGINAL DE CAJA (en los casos que el documento sea radicado)			
<input type="checkbox"/> COMPROBANTE DE CONSIGNACION O TRANSFERENCIA			
<input type="checkbox"/> COMPROBANTE DE PAGO WOMPI (solamente procede con el original-cliente)			
<input type="checkbox"/> NOTA DEVOLUTIVA Y/O CONSTANCIA DE RELIQUIDACION			
<input type="checkbox"/> CERTIFICACION BANCARIA NO MAYOR A 90 DIAS			
PARA PERSONA JURIDICA ANEXAR ADICIONALMENTE			
<input type="checkbox"/> RUT.			

<input type="checkbox"/> Certificado de Existencia y Representación Legal no superior a 90 días.	
<input type="checkbox"/> Copia de la cedula del representante legal legible.	
JURIDICA: <input type="checkbox"/>	GTA: <input type="checkbox"/>
Nombre de la persona (Funcionario y/o Contratista) que radica la solicitud en Nivel Central: _____	
Oficina de Registro de Instrumentos Públicos: _____	
Fecha en la que radica a Nivel Central: _____	