**NÚMERO DE ESCRITURA:** Ante mí, **NOMBRE DEL NOTARIO**, Notario Público, con oficina abierta en **DIRECCIÓN EXACTA DE LA OFICINA DEL NOTARIO**, de paso por la oficina de Coopealianza ubicada en XXXXXX. COMPARECE en este acto en representación de la COOPERATIVA DE AHORRO Y CRÉDITO ALIANZA DE PÉREZ ZELEDÓN R.L., domiciliada en San Isidro de El General, cien metros oeste del Mercado Municipal, cédula jurídica tres-cero cero cuatro-cero cuarenta y cinco mil ciento treinta y ocho, su Apoderado Generalísimo y Sin Límite de Suma **NOMBRE COMPLETO DEL APODERADO**, mayor, **ESTADO CIVIL DEL APODERADO**, **PROFESIÓN DEL APODERADO**, cedula de identidad **NÚMERO DE CÉDULA DE IIDENTIDAD DEL APODERADO**, vecino de **DOMICILIO DEL APODERADO**, poder inscrito en la sección de personas del Registro Nacional según citas de inscripción; Tomo: **INDICAR TOMO DEL PODER**, Asiento: **INDICAR ASIENTO DEL PODER**, Consecutivo: **INDICAR CONSECUTIVO DEL PODER**, Secuencia: **INDICAR SECUENCIA DEL PODER**,personería de la cual el suscrito Notario da fe tuvo a la vista y es suficiente para el acto**.** **Y DICE:** que por haber recibido su representada la suma de **INDICAR MONTO ORIGINAL DEL CREDITO CONFORME CONSTA EN EL REGISTRO** colones y sus intereses correspondientes, **CANCELA TOTALMENTE** la hipoteca inscrita en el Registro Público, Sección de Hipotecas, al Tomo **INDICAR TOMO DEL GRAVAMEN**, Asiento **INDICAR ASIENTO DEL GRAVAMEN**, Consecutivo **INDICAR CONSECUTIVO DEL GRAVAMEN**, Secuencia **INDICAR SECUENCIA DEL GRAVAMEN**, Subsecuencia **INDICAR SUBSECUENCIA DEL GRAVAMEN**, dejando en consecuencia libre de ese gravamen la finca Partido de **INDICAR PROVINCIA DEL INMUEBLE HIPOTECADO**, Folio Real matrícula número **INDICAR NÚMERO DE MATRICULA**, inmueble con el plano de referencia **INDICAR NÚMERO DE PLANO CATASTRADO**, y extinguida la obligación del exdeudor **NOMBRE COMPLETO DEL EXDEUDOR**, cédula de identidad **CÉDULA DE IDENTIDAD DEL EXDEUDOR**. *Sin que tome nota el Registro, el suscrito Notario da fe que la presente operación fue cancelada según* ***INDICAR FECHA Y NÚMERO DE RECIBO DE CANCELACIÓN O EN SU DEFECTO FECHA******Y NÚMERO DE CONSTANCIA DE CANCELACIÓN.*** *Sigue tomando Nota el Registro.* Extiendo un primer testimonio. Leído lo escrito al compareciente manifiesta que lo aprueba y juntos firmamos en **INDICAR LUGAR DE FIRMA**, a las **INDICAR HORA** horas del **INDICAR DÍA** de **INDICAR MES** del **INDICAR AÑO**.

**Nota:** No se recibirán escrituras que no se ajusten al machote provisto.