





© 2004 Blackwell Publishing Ltd *Journal of Internal Medicine* 255: 103–110

## REGISTRO ÚNICO DE INFORMACIÓN FISCAL (RUI)

WHEATON, RUSSELL ANTHONY-CORAL GARDEN

**FECHA DE DESCRIPCIÓN:**

**1995/96**

DOMICILIO FISCAL AV 2 ENTRE CALLE 9 Y 10 CORDA NRO 99 URS URS VILLA  
ARAGUE 1 SECTOR EL ESPALGADO AMARUQUE PORTUGUESA ZONA POSTAL 1881  
(Dirección correspondiente de plaza firma personal)

POLYMER OF OTHER ACTIVATION METHODS

FROM THE VENDOR: 160175019

ORGANISMO REGIONAL DE TRIBUTOS INTERNOS  
REGION CENTRO OCCIDENTAL

STRENGTHENING  
POWER AUTOMATION



La condición de esta certificación requiere la recepción del 100% del presupuesto asignado, salvo que, en el evento, no exista o disminuya ante el Agente de Notificación del TNA que es un contingente asegurado.

La validité de cette Certification doit résulter de la diversité des unités qui la composent et être manifestée par les "Centres de Certification Digital PSE". Ne pas signer cette notice.

Arauc 15 de Julio de 2016

Atención.

Gr. Reinaldo Castañeda  
su despacho

Yo, Elisaul Antonio Osal mendoza,  
venezolano, mayor de edad, titular  
de cedula de identidad 16.957.604. Por  
medio de la presente le envío un cordial  
y respetuoso saludo revolucionario y  
tambien agradecerle sus atenciones  
para con nosotros los por 20 años.

Me dirijo a usted en esta oportunidad  
con el fin de solicitar ayuda para obtener  
una vivienda ya que vivo arrimado y tengo  
a cargo a mi madre de 55 años de edad  
y debido al alto costo de las viviendas,  
no he podido comprar una. Agradezco de  
todo corazón la ayuda que me pueda  
brindar.

Sin más a que hacer referencia y recor-  
dándole que cuenta con todo nuestro apoyo.

Se despide.

Atentamente

elisaul.a.osal.m  
C.F. 16.957.604 (0424) 5811084



MINISTERIO DEL PODER POPULAR PARA RELACIONES  
INTERIORES Y JUSTICIA  
REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA  
SERVICIO AUTÓNOMO DE REGISTROS Y NOTARIAS.

Fecha de Emisión: 2015-06-22

Número de trámite: 166.2015.2.1550

La PUB desde su emisión tiene una vigencia de treinta(30) días continuos para ser cancelada; una vez efectuada la cancelación respectiva, tiene una vigencia de sesenta (60) días no prorrogables para presentar el documento. Agotados dichos lapsos la PUB es nula y deberá emitirse una nueva PUB para realizar el trámite, debiendo cancelarse nuevamente el monto correspondiente.



## PLANILLA ÚNICA BANCARIA

Número Planilla: 16600018940

Tipo de Acto: Declaración de No Poser Vivienda

Número de Control: 674-6365-5766 (I)

Nombre y Apellido del Solicitante Elisaul Antonio Osal Mendoza Número de teléfono: 4245811084	Forma de Pago	Nro. Cheque/Aprobación	Monto (BsF)
CI/RIF/Pasaporte del Solicitante V-16957604	Monto Efectivo	Tasa SAREN	0
Nombre y Apellido del Depositante	Cheque Gerencial/ del mismo Banco	Tasa Municipal/Estadal	No Aplica
CI/RIF/Pasaporte del Depositante	Punto de Venta		
Firma del Depositante	Pago por Internet		
MONTO EN LETRAS: CERO BOLIVARES CON CERO CÉNTIMOS	MONTO TOTAL		0.00

SOLO PARA USO DEL SAREN

FUNCIONARIO EMISOR	FUNCIONARIO RECEPTOR	FUNCIONARIO REVISOR	REGISTRADOR/NOTARIO
Nombre(s) y Apellidos Sonia Maria Parra			
Cédula de Identidad 9565709	MIRTHA FLORES V-5.365.388 TEC. ADM. II	Sonia Parra CI: V-9.585.709 ABOGADO I	Abg. Sonia Maria Parra NOTARIO PUBLICO AUXILIAR 166
Cargo ABOGADO I (PI)			
Fecha 2015-06-22	22-06-15	22-06-15	26-06-15
Firma			

Sello de la Oficina

Bancos Recaudadores

Sello y Firma del Banco

0003 - Banco Industrial de Venezuela  
0175 - Banco Bicentenario  
0102 - Banco de Venezuela  
0108 - Banco del Provincial  
0163 - Banco del Tesoro



## FICHA DE REGISTRO DE COMIENZO DE VIVIENDA

Solicitud Nro.: 1503713  
Fecha de Registro: 2015-06-06  
Cédula: V-16957604  
Nombre: elisaul antonio  
Fecha de Nacimiento: 1982-01-14  
Telf. Celular: 04245811084  
Correo Electrónico: elisaulosal14@gmail.com  
Género: Masculino  
Tipo de Solicitante: Jefe de Familia  
Profesión: Comerciante  
Apellido: osal mendoza  
Telf. Fijo: 02556653739  
Otro Telf.: 04125206465  
Twitter: No Tiene

Estado: Portuguesa  
Parroquia: Araure  
Av./Calle: Manzana M14  
Nro.Casa/Apartamento: 10  
Municipio: Araure  
Sector: Las Tricentenaria  
Edificio/Casa: Casa

Programa: Compra o Adquisición de viviendas Propias en terrenos públicos o privados, a precios y condiciones justas de Financiamiento

Tipo de Sol: Vivienda  
Estado: Portuguesa  
Parroquia: Araure  
Sector Urb/Ter: araure  
Municipio: Araure  
Urbanismo/Terreno: Urb. Llano Lindo  
Dirección: Urb Llano Lindo Los Roble II Miraflores II

Sector: Privado  
¿Dónde Trabaja?: Comerciante

Ingreso Mensual del Solicitante: 26000.0  
Ingreso del Grupo Familiar: 0.0  
Cant. de Personas con Discapacidad: 0  
Cant. Miembros del Grupo Familiar: 2  
Cant. de Personas Adulto Mayor: 2

Tenencia Vivienda: Arrimado  
Cond. Vivienda: Buena



REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA  
CONSEJO COMUNAL "EL ESFUERZO"  
VILLA ARAURE 1  
ARAURE ESTADO PORTUGUESA  
RIF: J-22977294-1  
Certificado 1802010010096

CONSTANCIA DE RESIDENCIA

Nosotros los que suscribimos del Consejo Comunal "El Esfuerzo de Villa Araure 1" por medio de la presente hacemos constar que el Ciudadano (A):

Elisaul Antonio Osal Mendoza

Titular de

La Cédula de Identidad N° 16.957.604 de Nacionalidad

Venezolano

Residenciado en: Av 3

Con calle 9 y 10 Casa nro 3

De nuestra Comunidad desde hace

Un año y 6 meses

Trámite para efecto de

Vivienda

Constancia que se expide en la ciudad de Araure a los Once

(11) Días del mes de Julio de 20 16

Por el CONSEJO COMUNAL "EL ESFUERZO"

VILLA ARAURE 1

CONSEJO COMUNAL  
El Esfuerzo-Villa Araure 1  
RIF. J-29977294-1  
COD. N° 18-02-01-001-0096  
Araure - Edo. Portuguesa



Zulay Lorena De Balalcazar

Vocera De Asuntos Civiles

C.I.: N°24.687.004

Teléfono: 0424-5846250

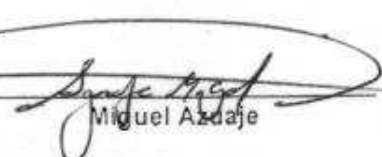


Dioceliz M. Dorante

Vocera De Educación

C.I.: N°13.223.146

Teléfono: 0426-2551585



Miguel Asuaje

Vocero De Contraloria

C.I.: N°14.772.696

Teléfono: 0424-5551685

REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA  
CONSEJO COMUNAL "EL ESFUERZO"  
VILLA ARAURE 1  
ARAURE ESTADO PORTUGUESA  
RIF: J-22977294-1  
Certificado 1802010010096

CONSTANCIA DE SOLTERIA

Nosotros los que suscribimos del Consejo Comunal "El Esfuerzo de Villa Araure 1" por medio de la presente hacemos constar que el (la) Ciudadano (A): \_\_\_\_\_

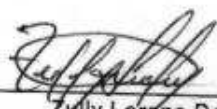
Elisaul Antonio Osal Mendoza Titular  
de la Cédula de Identidad N°: 16.957.604 de Nacionalidad Venezolana  
residenciado (a) en la siguiente dirección: Av 3 con calle 9 y 10 Casa  
# 3, de nuestra comunidad en calidad de SOLTERO (A).

Constancia que se expide en la ciudad de Araure a los Once  
(11) Días del mes de Julio de 20 16

Atentamente

Por el CONSEJO COMUNAL "EL ESFUERZO"

VILLA ARAURE 1

  
Zuliy Lorena De Balacazar  
Vocera De Asuntos Civiles

C.I.: N°24.687.004

Teléfono: 0424-5846250

**CONSEJO COMUNAL**  
**El Esfuerzo-Villa Araure 1**  
**RIF. J-29977294-1**  
**COD. N° 18-02-01-001-0096**  
**Araure - Edo. Portuguesa**

  
Miguel Azuaje  
Vocero De Contraloria

C.I.: N°14.772.696

Teléfono: 0424-5551685

  
Diocelz M. Dorante  
Vocera De Educación

C.I.: N°13.223.146

Teléfono: 0426-2551585

REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA

CEDULA DE IDENTIDAD

V 16.957.604

MF003

APELLIDOS OSAL MENDOZA

NOMBRES ELISAUL ANTONIO

Dante Rivas  
Director

FIRMA TITULAR

*Elisa A. Osal*

14-01-82 SOLTERO  
F. NACIMIENTO EDO CIVIL

21-10-11 10-2021  
F. EXPEDICION F. VENCIMIENTO

VENEZOLANO



REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA

CEDULA DE IDENTIDAD

V 8.666.341

MF003

APELLIDOS MENDOZA DE OSAL

NOMBRES MARIA FLORENTINA

Hugo Cabezas  
Director

FIRMA TITULAR

*Maria de Osal*

20-06-61 CASADA  
F. NACIMIENTO EDO CIVIL

12-02-07 02-2017  
F. EXPEDICION F. VENCIMIENTO

VENEZOLANO

