



CENTRO  
NACIONAL  
DE REGISTROS

# **DOCUMENTO EN VERSION PÚBLICA**

**De conformidad a los  
Artículos:**

**24 letra “c” y 30 de la LAIP.**

**Se han eliminado los datos  
personales**



## CENTRO NACIONAL DE REGISTROS

### DIRECCIÓN DEL INSTITUTO GEOGRAFICO Y DEL CATASTRO NACIONAL

25 de octubre de 2017

Estimado(a) señor(a):

Se realizó la visita de Campo de la transacción 062017012973, cuyo(s) propietario(s) según solicitud es el señor(a)(s) [REDACTED].

Se verificaron las observaciones específicas del Técnico de Mapeo encontrando lo siguiente: Se efectuó llamada a los números telefónicos relacionados con el trámite, la persona que contestó manifestó que el señor [REDACTED] ya no trabaja en dicha oficina esto se realizó en el número fijo y en el celular contestó, después de haber realizado varios intentos no fue posible el contacto.

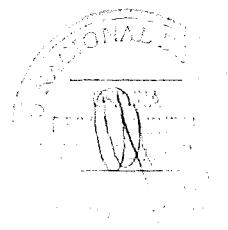
Atentamente,

  
Ernesto Ramirez Garcia  
Técnico de Campo



*La presente notificación es de uso exclusivo para trámites en el CNR*

**Historial de Transacciones: 062017009816**





CENTRO NACIONAL DE REGISTROS

DIRECCIÓN DEL INSTITUTO GEOGRAFICO Y DEL CATASTRO NACIONAL

Arq. Arlene Artiga de Armas  
Jefe de Oficina de Mantenimiento Catastral

19 de octubre de 2017

Estimado(a) señor(a):

Solicito se realice la visita de Campo para verificar la correcta ubicación del o los Linderos del inmueble a favor de [REDACTED], el cual ha ingresado a esta Dirección para revisión de Perímetro bajo el número 062017012973, se solicita específicamente \*verificar perímetro de plano presentado \*citar colindantes y solicitar firma de conformidad con linderos \*verificar correcta ubicación y dirección \*verificar traslapes marcados, y cuya información general es la siguiente:

- Departamento: San Salvador
- Municipio: SAN SALVADOR
- Identificación Catastral:  
Mapa: 0614UD2 y Parcela: 860  
Propietario y teléfono: [REDACTED]  
registral: - 60094239-00000 *ya no trabajo*
- Solicitante y teléfono: [REDACTED]
- Dirección: [REDACTED]
- Técnico(s) de inspección(es) anterior(es):  
- Roberto Antonio Lopez - 28/08/2017 13:58:15

Adjunto encontrará Impresión a escala del Plano presentado "Montado" sobre la Parcela Catastral y su fotografía respectiva. En ella se dan detalles gráficos de las observaciones.

Atentamente,

Jose Antonio Alvarado  
Técnico de Mapeo

*La presente notificación sin firmas y sello no tienen validez*

**Historial de Transacciones: 062017009816**



CENTRO NACIONAL DE REGISTROS

DIRECCIÓN DEL INSTITUTO GEOGRAFICO Y DEL CATASTRO NACIONAL

Arq. Arlene Artiga de Armas  
Jefe de Oficina de Mantenimiento Catastral

20 de noviembre de 2017

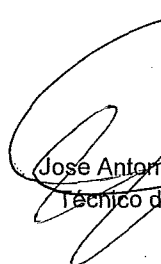
Estimado(a) señor(a):

Solicito se realice la visita de Campo para verificar la correcta ubicación del o los Linderos del inmueble a favor de [REDACTED], el cual ha ingresado a esta Dirección para revisión de Perímetro bajo el número 062017014427, se solicita específicamente \*verificar perímetro de plano presentado \*citar colindantes y solicitar firma de conformidad con linderos \*verificar correcta ubicación y dirección \*verificar traslapes marcados \*\* CONTACTAR CON [REDACTED]\*\*, y cuya información general es la siguiente:

- Departamento: San Salvador
- Municipio: SAN SALVADOR
- Identificación Catastral:  
Mapa: 0614UD2 y Parcela: 860  
Propietario y teléfono: [REDACTED] Inscripción  
registral: - 60094239-00000
- Solicitante y teléfono: [REDACTED]
- Dirección: [REDACTED]
- Técnico(s) de inspección(es) anterior(es):  
- Roberto Antonio Lopez - 28/08/2017 13:58:15

Adjunto encontrará Impresión a escala del Plano presentado "Montado" sobre la Parcela Catastral y su fotografía respectiva. En ella se dan detalles gráficos de las observaciones.

Atentamente,

  
Jose Antonio Avarado  
Técnico de Mapeo DIGCN

*La presente notificación sin firmas y sello no tienen validez*  
**Historial de Transacciones: 062017009816 y 062017012973**

**SIMBOLOGIA**

Paralelo	Linea de Linderos (Color Rojo)	1. MUDON	MO
Proyeccion a 90°	Linea de Proyecto Presentada	2. MUJO	MU
Proyeccion a 180°	Linea Validada	3. ESCUNERO	ES
Representacion de Abolado	Validacion de Punto Residual	4. POSTE	PO
Lindero Incorrecto	No existe	5. CERCO FIJO	CF
	Lindero Fisico	6. CERCO VIVO	CV
	Zonas a Verificar	7. CANALETA-ZANJA	CA-ZA
	No Paralelo no verificado	8. TALUD < 1:50	Ta
		9. TALUD > 1:50	Ta
		10. OUBERMA	Ou

**TRANSACCION**

**062017012973**

ESCALA: **1:500**

No. CORRELATIVO: **No. 00**

UBICACION GEOGRAFICA

SERVICIO SOLICITADO: **REVISION DE PERIMETRO (REMEDIACION)**

Departamento: **SAN SALVADOR**

Municipio: **SAN SALVADOR**

Sector: **0614UD2 PARCELA 860**

Propietario: [REDACTED]

Inscripcion: Matricula: 60065973 Indice: 00000

Matricula: **4105017358**

\*verificar perimetro de plano presentado  
\*citar colindantes y solicitar firma de conformidad con linderos  
\*verificar correcta ubicacion y direccion  
\*verificar traslapes marcados



MAJON	DISTANCIA	RUMBO
1	7.28	N47° 58.00' 51"E
2	22.57	N47° 38.00' 51"E
3	15.61	S62° 42.00' 30"E
4	7.39	S56° 4.00' 6"E
5	4.30	S8° 25.00' 38"O
6	2.21	S52° 10.00' 53"E
7	7.98	S47° 56.00' 40"E
8	2.54	S46° 37.00' 36"E
9	1.56	S14° 0.00' 14"E
10	9.95	S52° 70.00' 46"O
11	9.59	S37° 7.00' 8"O
12	10.20	S44° 41.00' 22"O
13	5.70	S39° 26.00' 49"O
14	1.45	S43° 27.00' 19"O
15	19.22	S38° 54.00' 38"O
16	8.06	S38° 45.00' 8"O
17	4.81	N57° 23.00' 29"O
18	1.72	N57° 23.00' 29"O
19	22.01	N56° 14.00' 29"O
20	29.11	N58° 5.00' 29"O
21	8.73	N32° 7.00' 22"E
22	6.54	N34° 41.00' 31"E
23	2.17	N9° 36.00' 37"O
24	1.96	N19° 31.00' 0"O
25	1.71	N32° 58.00' 23"O
26	1.68	N44° 22.00' 28"O
27	1.85	N45° 39.00' 46"E
28	4.04	N44° 6.00' 51"E
29	7.92	N49° 20.00' 49"E
30	4.38	N48° 18.00' 37"E
31	3.98	N41° 46.00' 46"E
32	2.47	N41° 54.00' 19"E
33	4.71	N50° 13.00' 42"E
34	6.10	S39° 22.00' 50"E
35	21.99	S40° 13.00' 28"E

Area: 3627.20m<sup>2</sup>

Error lineal: 0.70

Precisión lineal: 1/378

OBSERVACIONES DE CAMPO:

---

TECNICO DE CAMPO RESPONSABLE: \_\_\_\_\_ FIRMA: \_\_\_\_\_ FECHA DE INSPECCION: \_\_\_\_\_

La infrascrita Jefe de la Oficina de Mantenimiento Catastral del Instituto Geográfico y del Catastro Nacional, del Centro Nacional de Registros, con sede en San Salvador, CERTIFICA: Que las fotocopias que anteceden son conforme y fiel a sus originales con las que se confrontaron y que consta en tres hojas escritas frente y que tuve a la vista en la ciudad de San Salvador a los ocho días del mes de diciembre del año dos mil diecisiete.



Catastro  
CNR

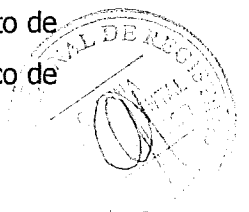
En la Ciudad de San Salvador, a las ocho horas con treinta minutos del día de veintiséis de septiembre del dos mil diecisiete. [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED], de cincuenta y cinco años de edad, Gerente, del domicilio de San Salvador, departamento de San Salvador, con Documento Único de Identidad Número: [REDACTED] [REDACTED] y con Número de Identificación Tributaria: [REDACTED] [REDACTED]. Y **manifiesto**: tengo en proceso en la Oficina de Mantenimiento Catastral de San Salvador, una transacción con número 062017009816, que en esta ocasión se encuentra observado. **Que Solicito**:

- 1- se le dé continuidad al trámite que tengo observado en dicha Oficina de Mantenimiento Catastral, previamente haber subsanado las observaciones que se me realizaron.
  - 2- Autorizo a [REDACTED] para que pueda retirar notificación y pueda presentar y retirar cualquier documentación
- 2- Se me admita sustituir de profesional responsable tramite de 062017009816, el cual realizo en dicha oficina, con número de transacción 062017009816, siendo este el nuevo profesional el Ingeniero Obdulio Erazo Reyes con IC-2500.

San Salvador 11 de octubre de 2017.



que la firma que calza el anterior documento es autentica por haber sido puesta a presencia por el señor [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED], de cincuenta y cinco años de edad, Gerente, del domicilio de [REDACTED], departamento de San Salvador, persona a quien conozco e identifico por medio de su Documento Único de





**SIMBOLOGIA**

--- Línea de Estado (Color Rojo)	--- Línea de Límites (Color Rojo)	--- Línea de Proyecto Reconstruido	--- Línea Métrica	--- Velocidad de Paro Reconstruido	--- No existe	--- Límites Ficticio	--- Zonas a Verificar	--- Límites Incompletos	--- Parcela a ser verificada
----------------------------------	-----------------------------------	------------------------------------	-------------------	------------------------------------	---------------	----------------------	-----------------------	-------------------------	------------------------------

**TRANSACCION**

062017014427

ESCALA: 1:500  
No. CORRELATIVO: No. 00

UBICACION GEOGRAFICA

Departamento: **SAN SALVADOR**  
Municipio: **SAN SALVADOR**  
Sector: **0614UD2 PARCELA 860**

SERVICIO SOLICITADO: **REVISION DE PERIMETRO (REMEDIACION)**

Propietario: **[Redacted]**

Inscripcion: Matrícula: 60065973 Índice: 00000

- verificar perímetro de plano presentado •
- citar colindantes y solicitar firma de conformidad con linderos •
- verificar correcta ubicación y dirección •
- verificar traslapes marcados •



MGJON	DISTANCIA	ROUM
1	7.28	N42° 51' 00" 00"
2	22.54	N42° 58' 00" 00"
3	15.61	S62° 42' 00" 00"
4	7.39	S68° 17' 00" 00"
5	4.30	S81° 00' 00" 00"
6	2.21	S52° 00' 00" 00"
7	7.98	S42° 00' 00" 00"
8	2.54	S25° 00' 00" 00"
9	1.56	S14° 10' 00" 00"
10	9.95	S54° 30' 00" 00"
11	9.59	S57° 7' 00" 00"
12	10.20	S44° 41' 00" 00"
13	5.70	S39° 25' 00" 00"
14	1.43	S43° 27' 00" 00"
15	19.22	S38° 54' 00" 00"
16	8.06	S38° 45' 00" 00"
17	4.81	N57° 23' 00" 00"
18	1.72	N57° 23' 00" 00"
19	22.01	N56° 11' 00" 00"
20	29.11	N58° 5' 00" 00"
21	8.73	N32° 7' 00" 00"
22	6.54	N34° 41' 00" 00"
23	2.17	N3° 36' 00" 00"
24	1.96	N19° 31' 00" 00"
25	1.71	N32° 58' 00" 00"
26	1.68	N44° 22' 00" 00"
27	1.85	N45° 39' 00" 00"
28	4.04	N44° 6' 00" 00"
29	7.92	N49° 20' 00" 00"
30	4.38	N48° 18' 00" 00"
31	3.98	N41° 46' 00" 00"
32	2.47	N41° 54' 00" 00"
33	4.71	N50° 13' 00" 00"
34	6.10	S39° 22' 00" 00"
35	21.99	S40° 13' 00" 00"

Area: 3627.20m<sup>2</sup>

Error lineal: 0.70

Precisión lineal: 1/378

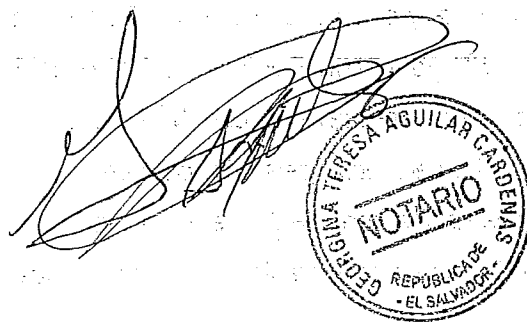
OBSERVACIONES DE CAMPO:

---

TECNICO DE CAMPO RESPONSABLE: Roberto Lopez FIRMA: *[Signature]* FECHA DE INSPECCION: 01/01/17

La infrascrita Jefe de la Oficina de Mantenimiento Catastral del Instituto Geográfico y del Catastro Nacional, del Centro Nacional de Registros, con sede en San Salvador, CERTIFICA: Que las fotocopias que anteceden son conforme y fiel a sus originales con las que se confrontaron y que consta en dos hojas escritas frente y dos escritas frente y vuelto, que tuvo a la vista en la ciudad de San Salvador a los ocho días del mes de diciembre del año dos mil diecisiete.

Identidad Número: [REDACTED]; y con Número de  
Identificación Tributaria: [REDACTED]  
[REDACTED]. San Salvador once de octubre de dos mil diecisiete.



A handwritten signature in black ink is written over a circular notary stamp. The stamp is from the Republic of El Salvador and identifies the notary as Georgeta Teresa Aguilar Cardenas. The word "NOTARIO" is printed in the center of the stamp.



**FICHA DE INFORMACION INMOBILIARIA**

Centro Nacional de Registros  
Derechos Reservados

1.1 No. DE PARCELA					
Depto.	Mun.	Sector	Parcela	Apartamento/Local	
06	14	U.D. 2	0868		



2 IDENTIFICACION DEL INMUEBLE			2.7 No. DE MAPA CATASTRO ANT.		AREAS		1.2 FECHAS			1.5 CONTROL TECNICO		
2.1 DEPTO.	2.3 CANTON		2.8 No. PARCELA CATASTRO ANT.		2.11 AREA S/DOC Ha As Ca		1.2.1 FECHA DE CAMPO DIA MES AÑO			1.5.1 CATEGORIA		
2.2 MUNICIPIO	2.4 CASERIO						04/12/17			01		
2.5 COLONIA	2.5.2 BARRIO		2.9 No. DE ORTOFOTO		2.12 AREA S/MEDICION Ha As Ca		1.2.2 FECHA DE OFICINA DIA MES AÑO			1.5.2 NOMBRE TECNICO RESPONSABLE		
2.5.4 CALLE 1	2.5.2 BLOCK/POL						04/12/17			Roberto Lopez		
2.5.5 CALLE 2	2.5.3 No. CALOTE		2.10 No. DE RESTITUCION		1.4		1.3 TIPO DE LEVANT.			1.5.3 FIRMA		
2.5.7 REF/COMP. DIRECCION					<input type="checkbox"/> ESQUELA <input type="checkbox"/> CON LEVANT. <input type="checkbox"/> SIN LEVANT.		<input type="checkbox"/> FOTOIDENTIF. <input type="checkbox"/> MED. CINTA <input type="checkbox"/> MED. INSTRUMENTO			<input type="checkbox"/> RESUELTO <input type="checkbox"/> S/RESOLVER		
2.6 NOMBRE DEL INMUEBLE			3.1 PLURALIDAD DEL INMUEBLE		3.2 EL INMUEBLE HA SUFRIDO DIVISIONES		3.3 GOZA O ES AFECTADO POR SERVIDUMBRE		3.4 AFECTA A UN BIEN DEL ESTADO		3.5 LINDEROS EN CONFLICTO	
			SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		SIRVIENTE <input type="checkbox"/> DOMINANTE <input type="checkbox"/>		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		TIPOS DE BIEN	

4 IDENTIFICACION DE LOS PROPIETARIOS DEL DERECHO O POSEEDORES								
PR/PO/OC	4.1 NOMBRE, RAZON SOCIAL O DENOMINACION SOCIAL	4.2 CLASE Y No. DOC. IDENT.	4.3 NIT O LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO	4.4 TIPO DE TENENCIA	4.5 PROPORCION DEL DERECHO	4.6 INSCRIPCION O PRESENTACION	4.7 ANTECEDENTE	4.8 DIRECCION O TELEF
	[REDACTED]				100%			

IDENTIFICACION DEL INFORMANTE				
NOMBRES	1ER APELLIDO	2DO APELLIDO	CLASE Y No. DE IDENTIDAD	RELACION CON EL PROPIETARIO
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]



**SIMBOLOGIA**

NOTA: las características de todo la información catastral se muestra

TIPO DE LINDEROS	TIPO DE LINDEROS
1. LINDERO	MO
2. MURDO	MU
3. ESQUINERO	ES
4. POSTE	PO
5. CERCO FLO	CF
6. CERCO VIVO	CV
7. CHAQUETA-ZALVA	CA-ZA
8. TALUD < 1:50	Ta
9. TALUD > 1:50	Ta
10. QUEBRADA	Qu

NOTAS CARACTERISTICAS DE TODO LA INFORMACION CATASTRAL SE MUESTRA

—#—#—	Paralelo	—	Línea de Aclado (Color Rojo)
— — —	Proyección a 90°	—	Línea de Linderos (Color Rojo)
— — —	Proyección a 180°	—	Línea de Proyecto Presentado
— — —	Representación de Aclado	⊗	Línea Validada
— — —	Línea Incorrecto	⊙	Validación de Punto Restituido
		⊗	No existe
		⊙	Línea Ficticia
		⊙	Zonas a Verificar
		No	Parcela a ser verificada

**TRANSACCION**

**062017009816**

ESCALA: **1:750**

No. CORRELATIVO: **No. 00**

UBICACION GEOGRAFICA

Departamento: **SAN SALVADOR**

Municipio: **SAN SALVADOR**

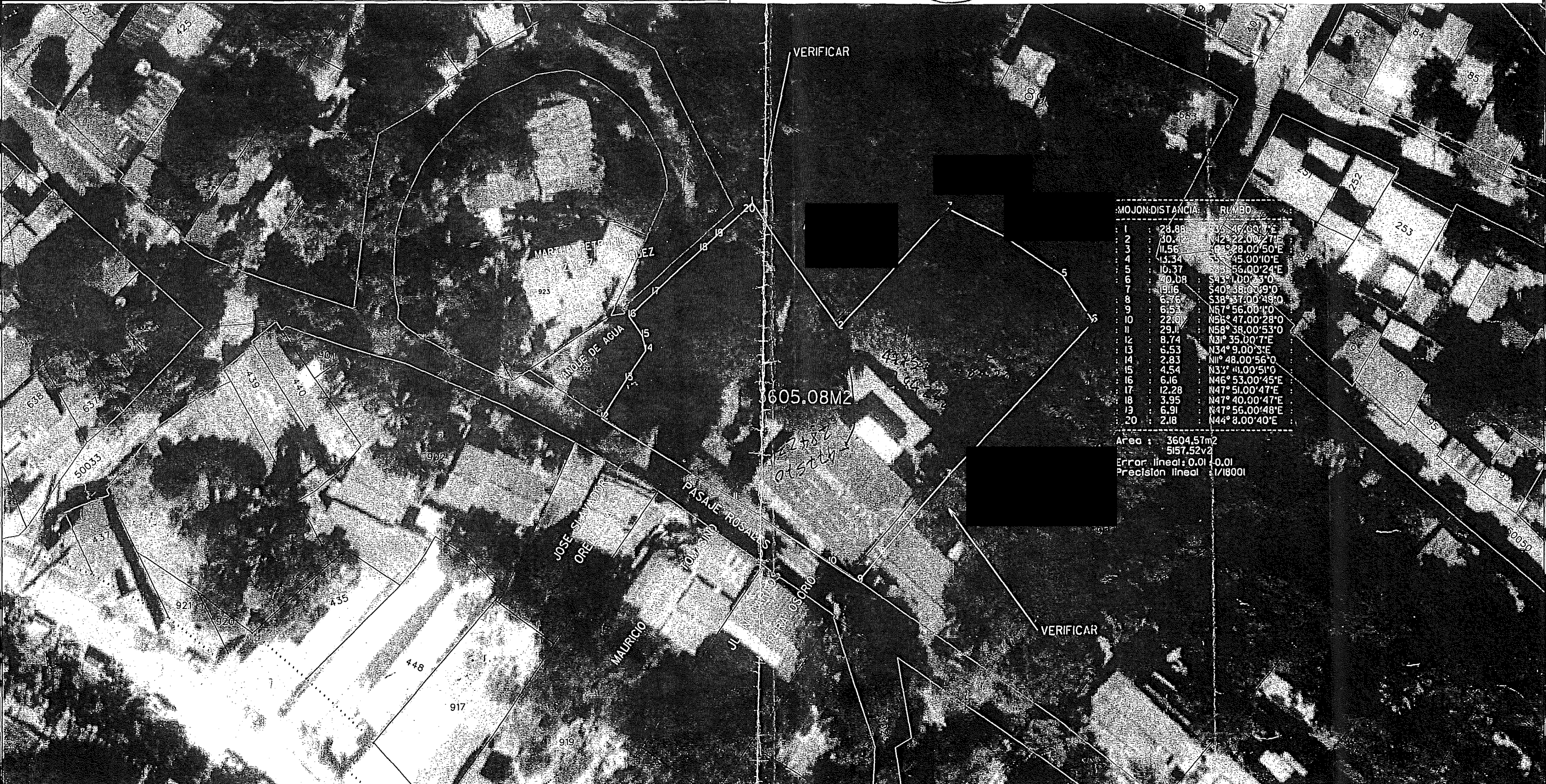
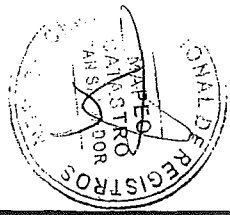
Sector: **0614UD2** PARCELA **860**

SERVICIO SOLICITADO: **REVISION DE PERIMETRO (REMEDIACION)**

Propietario: [REDACTED]

Inscripcion: Matrícula: 60065973 Índice: 00000

NO SE HA SOLICITADO CAMPO



OBSERVACIONES DE CAMPO:

TECNICO DE CAMPO RESPONSABLE: **ROBERTO LOPEZ**

FIRMA: [Signature]

FECHA DE INSPECCION: **25/08/17**

La infrascrita Jefe de la Oficina de Mantenimiento Catastral del Instituto Geográfico y del Catastro Nacional, del Centro Nacional de Registros, con sede en San Salvador, CERTIFICA: Que las fotocopias que anteceden son conforme y fiel a sus originales con las que se confrontaron y que consta en tres hojas escritas frente y que tuve a la vista en la ciudad de San Salvador a los ocho días del mes de diciembre del año dos mil diecisiete.

# FICHA DE INFORMACION INMOBILIARIA

Centro Nacional de Registros

Derechos Reservados



## 7. CATEGORIZACION DEL INMUEBLE EN FUNCION DE LOS USOS DEL SUELO

7.1 USO GENERAL						7.2 USO ESPECIFICO	7.3 SUB ESPECIFICO	7.4 DETALLADO
HABITACIONAL	COMERCIAL	INSTITUCIONAL	INDUSTRIAL	EXPLOTACION	BALDIO			
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			

## 8. DATOS COMPLEMENTARIOS

AREA / ODA			CARACT. URB.	
Ha	As	Ca	<input type="checkbox"/> DR	<input checked="" type="checkbox"/> DU

## 9. INFORMACION GENERAL DEL INMUEBLE

9.1 SERVICIOS	9.3 TIPO DE CONSTRUCCION	9.6 TOPOGRAFIA	9.7 SISTEMA VIAL
<input checked="" type="checkbox"/> 1 AGUA POTABLE DOMICILIAR <input type="checkbox"/> 2 AGUA POTABLE COMUNAL <input checked="" type="checkbox"/> 3 AGUAS LLUVIAS <input checked="" type="checkbox"/> 4 AGUAS NEGRAS <input type="checkbox"/> 5 TRANSPORTE PUBLICO <input type="checkbox"/> 6 ENERGIA ELECTRICA <input type="checkbox"/> 7 TELEFONO <input type="checkbox"/> 8 CABLE <input type="checkbox"/> 9 INTERNET <input checked="" type="checkbox"/> 10 TREN DE ASEO <p>9.2 SUSTITUTOS DE SERVICIOS</p> <input type="checkbox"/> 1 LETRINA <input type="checkbox"/> 2 POZO	<input checked="" type="checkbox"/> 1 BLOQUE DE CONCRETO <input type="checkbox"/> 2 LADRILLO DE BARRO <input type="checkbox"/> 3 ADOBE <input type="checkbox"/> 4 BAHAREQUE <input type="checkbox"/> 5 MADERA <input type="checkbox"/> 6 LAMINA <input type="checkbox"/> 7 OTROS _____	<input type="checkbox"/> 1 PLANA (0-7%) <input checked="" type="checkbox"/> 2 INCLINADA (7-14%) <input type="checkbox"/> 3 EMPINADA (>14%) <p>9.8 TIPO DE RECUBRIMIENTO</p> <input checked="" type="checkbox"/> 1 PAVIMENTADA <input type="checkbox"/> 2 ADOQUINADA <input type="checkbox"/> 3 EMPEDRADA <input type="checkbox"/> 4 SIN RECUBRIMIENTO <input type="checkbox"/> 5 OTROS _____	<p>TIPO DE VIA</p> <input type="checkbox"/> 1 ARTERIA PRINCIPAL DE LA CIUDAD <input checked="" type="checkbox"/> 2 CALLE PRINCIPAL DE BARRIO O COL. <input type="checkbox"/> 3 VIA DE ACCESO SECUNDARIA <input type="checkbox"/> 4 VIAS FERROVIARIAS <input type="checkbox"/> 5 VIAS EN DESUSO <input type="checkbox"/> 6 PEATONAL <input type="checkbox"/> 7 SIN VIAS
9.4 No. DE PISOS _____		9.5 AÑOS DE CONSTRUCCION _____	

## 10 IDENTIFICACION DE LOS COLINDANTES

RUMBO	NOMBRE	APELLIDO	CLASE Y No. DOC. IDENTIDAD
NORTE			
ORIENTE			
PONIENTE			
VECINO 1			
VECINO 2			

## G. ACTA DE CONFORMIDAD

EN SAN SALVADOR A 04 DE DIC. DE 2017, REUNIDOS LOS ABAJO FIRMANTES EN a) LA DIRECCION DEL INMUEBLE OBJETO DE LA PRESENTE O, b) LAS OFICINAS DEL CNR: Y/O LAS PERSONAS CUYAS HUELLAS DIGITALES DEL PULGAR DE SU MANO DERECHA SE INDICAN, SE PROCEDE A LA IDENTIFICACION DEL INMUEBLE A QUE SE REFIERE LA PRESENTE FICHA, ASI COMO LA DE SUS LINDEROS QUE SEÑALAN EN LA FOTO O LEVANTAMIENTO CORRESPONDIENTES, CON LOS CUALES DECLARA EL INFORMANTE SI NO ESTAR DE ACUERDO CON LA INFORMACION AQUI CONTENIDA.

F. \_\_\_\_\_  
VECINO 1

F. \_\_\_\_\_  
VECINO 2

F. \_\_\_\_\_  
PROPIETARIO/POSEEDOR/INFORM

F. \_\_\_\_\_  
COLINDANTE PONIENTE

F. \_\_\_\_\_  
TECNICO CATASTRAL

F. \_\_\_\_\_  
COLINDANTE NORTE

F. \_\_\_\_\_  
TECNICO JURIDICO

11 OBSERVACIONES EN EL INMUEBLE EXISTE OPPOSICION DEL ENTRE LOS MOTONES LA 3 Y DEL 34 AL 35.





CENTRO NACIONAL DE REGISTROS

DIRECCIÓN DEL INSTITUTO GEOGRAFICO Y DEL CATASTRO NACIONAL

Arlene Artiga de Armas  
Jefe de Oficina de Mantenimiento Catastral

11 de agosto de 2017

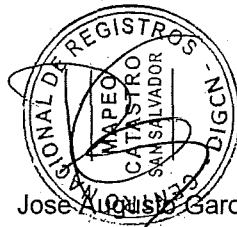
Estimado(a) señor(a):

Solicito se realice la visita de Campo para verificar la correcta ubicación del o los Linderos del inmueble a favor de [REDACTED], el cual ha ingresado a esta Dirección para revisión de Perímetro bajo el número 062017009816, se solicita específicamente se requiere verificar el levantamiento en los rumbos indicados, según el montaje realizado y comparado con el mapa catastral, no se observan afectaciones mayores, pero es necesario corroborar la ubicación de los mojones, y determinar si es correcto el levantamiento, proporcionar ubicación correcta y realizar la ficha correspondiente., y cuya información general es la siguiente:

- Departamento: San Salvador
- Municipio: SAN SALVADOR
- Identificación Catastral:  
Mapa: 0614UD2 y Parcela: 860
- Propietario y teléfono: [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] Inscripción registral: -  
60094239-00000
- Solicitante y teléfono: [REDACTED]
- Dirección: [REDACTED]
- Técnico(s) de inspeccion(es) anterior(es):

Adjunto encontrará Impresión a escala del Plano presentado "Montado" sobre la Parcela Catastral y su fotografía respectiva. En ella se dan detalles gráficos de las observaciones.

Atentamente,



Jose Luis Garcia  
Técnico de Mapeo.

*La presente notificación sin firmas y sello no tienen validez*







## CENTRO NACIONAL DE REGISTROS

### DIRECCIÓN DEL INSTITUTO GEOGRAFICO Y DEL CATASTRO NACIONAL

██████████  
28 de agosto de 2017

Estimado(a) señor(a):

Se realizó la visita de Campo de la transacción 062017009816, cuyo(s) propietario(s) según solicitud es el señor(a)(s) ██████████.

Se verificaron las observaciones específicas del Técnico de Mapeo encontrando lo siguiente: El levantamiento presentado no representa la realidad física, ya que el propietario manifestó que el levantamiento que le realizarón no ésta de acuerdo a la realidad física del inmueble entre los M9-M12.

Atentamente,

Roberto Antonio Lopez  
Técnico de Campo

*La presente notificación es de uso exclusivo para trámites en el CNR*

CENTRO NACIONAL DE REGISTROS

Instituto Geográfico y del Catastro Nacional

1a. Calle Poniente y 43 Avenida Norte #2310, San Salvador, El Salvador, C.A. Telefonos(503)2535-8354

[www.cnr.gob.sv](http://www.cnr.gob.sv)

