



CENTRO
NACIONAL
DE REGISTROS

DOCUMENTO EN VERSION PÚBLICA

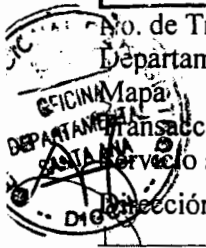
De conformidad a los

Artículos:

24 letra “c” y 30 de la LAIP.

**Se han eliminado los datos
personales**

CENTRO NACIONAL DE REGISTROS - DEPARTAMENTO DE SANTA ANA
BOLETA DE TRANSACCION CATASTRAL



No. de Transacción : 022017002225 Fecha/Hora : 2017-02-22 10:44:55.0
Departamento : SANTA ANA Municipio : SANTA ANA
Mapa : 0210R43 Parcela : 174
Transacción que Origina la Corrección : 0
Servicio solicitado : REVISION DE PERIMETRO (REMEDIACION)
Dirección : [REDACTED]

ARCHIVADO 14 MAR. 2017

CENTRO NACIONAL DE REGISTROS - DEPARTAMENTO DE SANTA ANA
BOLETA DE TRANSACCION CATASTRAL

No. de Transacción : 022017002225 Fecha/Hora : 2017-02-22 10:44:55.0
Departamento : SANTA ANA Municipio : SANTA ANA
Mapa : 0210R43 Parcela : 174
Solicitante : [REDACTED] Correo : [REDACTED]
Propietario : [REDACTED] Correo : null
Poseedor : [REDACTED] Correo :
Tel. Solicitante : [REDACTED] Tel. Propietario : null Tel. Poseedor :
Servicio solicitado : REVISION DE PERIMETRO (REMEDIACION)
Cancelación Derechos(dólares) : 21 Comprobante de Pago : 77770626/
Dirección : [REDACTED]
Antecedentes : 20240054 00000 (Siryc)
Ingresó al Sistema : JOSE ENMANUEL ZELADA

COMPROBANTE DE PAGO No. 77770626

1 DIA	MES	AÑO
22	Febrero	2017

2 BANCO G y T Centinela 3 CUENTA No. 03-0100-12

4 SOLICITANTE
[Redacted]

5 UBICACION DEL INMUEBLE O SERVICIO

Santa Ana	<input checked="" type="checkbox"/> La Paz
Ahuachapán	San Vicente
Sonsonate	Usulután
La Libertad	Cabañas
Cuscatlán	San Miguel
Chalatenango	Morazán
San Salvador	22 FEB 2017

6 ACTO O CONTRATO 7 DERECHOS

Remedición

0210243-173,174 s 21'

8 VALOR A PAGAR EN LETRAS
veintivo dolores exactos

FORMULARIO ESTANDAR, S.A. DE C.A.S. EN FRENTE No. 114, SAN SALVADOR, P.R. 2550-3000 FAX: 2550-3000


FIRMA DEL DEPOSITANTE


77770626

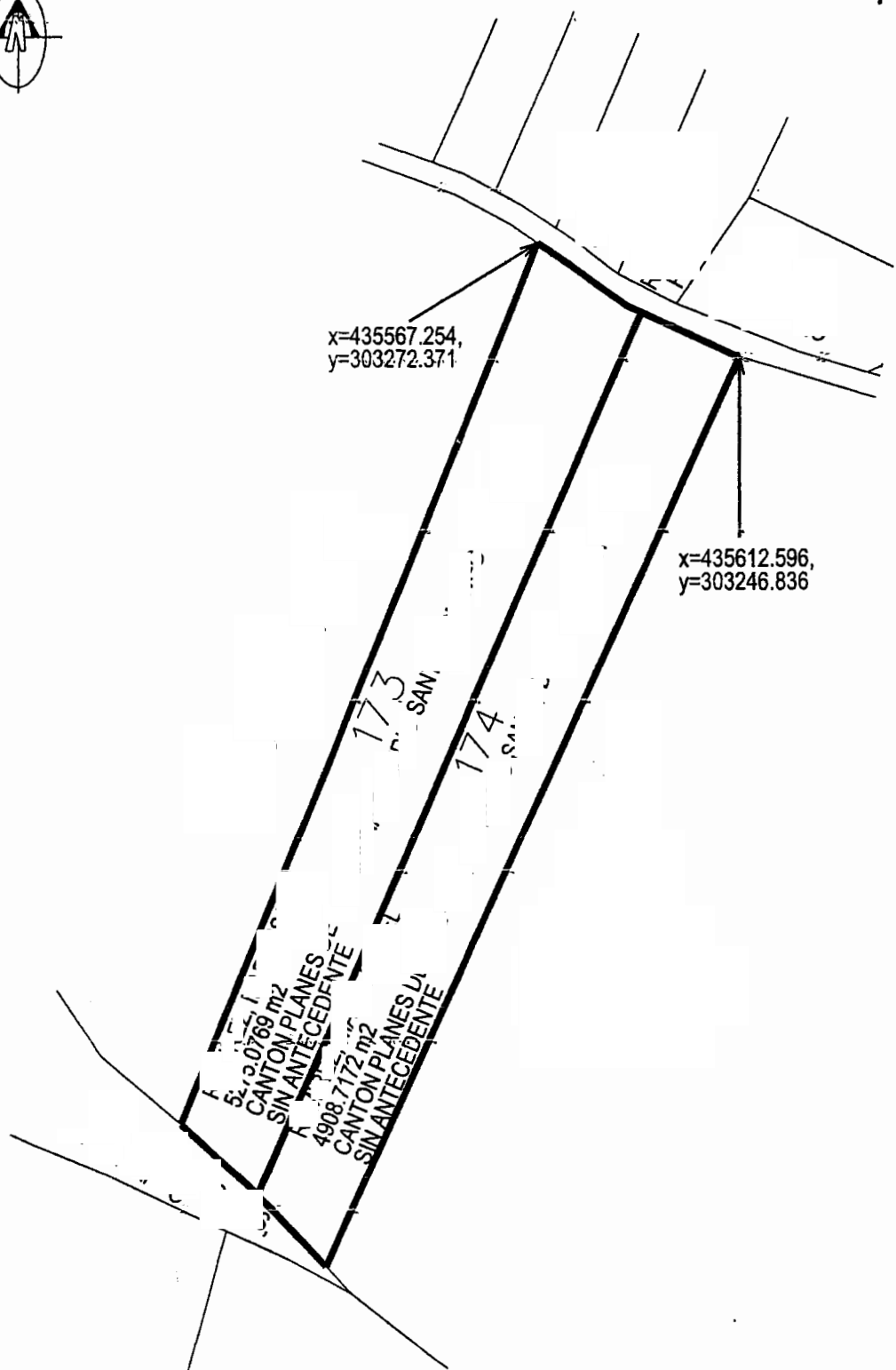
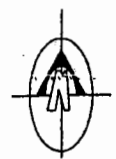
ORIGINAL-CLIENTE


FIRMA Y SELLO DEL COLECTOR

ARCHIVADO 14 MAR. 2017
ESPACIO PARA CERTIFICACION DE BANCO

F-002-A

ARCH VADO 14 MAR. 2017



NOTA:
 "LAS MEDIDAS QUE CATASTRO PROPORCIONA ESTAN DENTRO DE TOLERANCIA POR EL METODO UTILIZADO PARA SU LEVANTAMIENTO, POR LO TANTO NO PUEDEN SER CONSIDERADAS COMO ABSOLUTAS; ASIMISMO, LA INFORMACION QUE SE DETALLA NO ES DEFINITIVA EN RELACION A LOS PROPIETARIOS, ANTECEDENTES REGISTRALES Y LA DEFINICION DE LIMITE MUNICIPALES Y / O DEPARTAMENTALES"

ENTREGADO 17 OCT 2014

 FIRMA Y SELLO	ELABORO RESPONSABLE DE ESTADIA Tte. PEDRO NOLASCO	REFERENCIA DE LA HOJA Y ESCALA WPA CANTON O SECTOR: 0210R43 PARCELA: 174 TRANSACCION: 022014010794 ESCALA: 1:1500 FECHA: 17/10/2014	UBICACION CATASTRAL	CENTRO NACIONAL DE REGISTROS INSTRUTO GEOGRAFICO Y DEL CATASTRO NACIONAL EL SALVADOR UNAMOS PARA CRECER Centro Nacional de Registros
	OFICINA DE MANTENIMIENTO CATASTRAL DEPARTAMENTAL DE SANTA ANA	FECHA: 17/10/2014		

REG 0000

CENTRO NACIONAL DE REGISTROS

DIRECCIÓN DEL INSTITUTO GEOGRAFICO Y DEL CATASTRO NACIONAL

MONICA MAGAÑA

Jefe de Oficina de Mantenimiento Catastral

28 de febrero 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] [REDACTED] Z, el cual ha ingresado a esta Dirección para revisión de Perímetro bajo el número 022017002225, se solicita específicamente SE REQUIERE DE INSPECCION DE CAMPO, VERIFICAR LINDEROS Y COLINDANCIAS DEL PERIMETRO A REMEDIR. INTERESADO Y PROFESIONAL ING. REG. NO. IC-2563....SE

ANEXA MONTAJE CON IGN....., y cuya información general es la siguiente:

- Departamento: Santa Ana
- Municipio: SANTA ANA
- Identificación Catastral:
Mapa: 0210R43 y Parcela: 174
- Propietario y teléfono: [REDACTED] Inscripción registral: .
- 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,

SAUL MENENDEZ
Técnico de Mapeo.



La presente notificación sin firmas y sello no tienen validez

CENTRO NACIONAL DE REGISTROS

Instituto Geográfico y del Catastro Nacional

5a- Av. Sur entre la 27 y 33 Calle Oriente, Santa Ana, El Salvador, C.A. Telefono (503)2414-1884

www.cnr.gob.sv



DIRECCIÓN DEL INSTITUTO GEOGRAFICO Y DEL CATASTRO NACIONAL

10 de marzo de 2017

Estimado(a) señor(a):

Se realizó la visita de Campo de la transacción 022017002225, cuyo(s) propietario(s) según solicitud es el señor(a)(s) [REDACTED]

Se verificaron las observaciones específicas del Técnico de Mapeo encontrando lo siguiente: El levantamiento topográfico si representa la realidad física para el presente trámite, este trámite se relaciona con la transacción 022014011553 donde se solicita estudio para determinar la existencia de otro antecedente ya que el área del antecedente presentado es mucho menor que el área del inmueble del levantamiento, para el presente trámite el área del antecedente no coincide con el área del levantamiento topográfico, dicha área absorbe parte del inmueble de la transacción 022014011553.

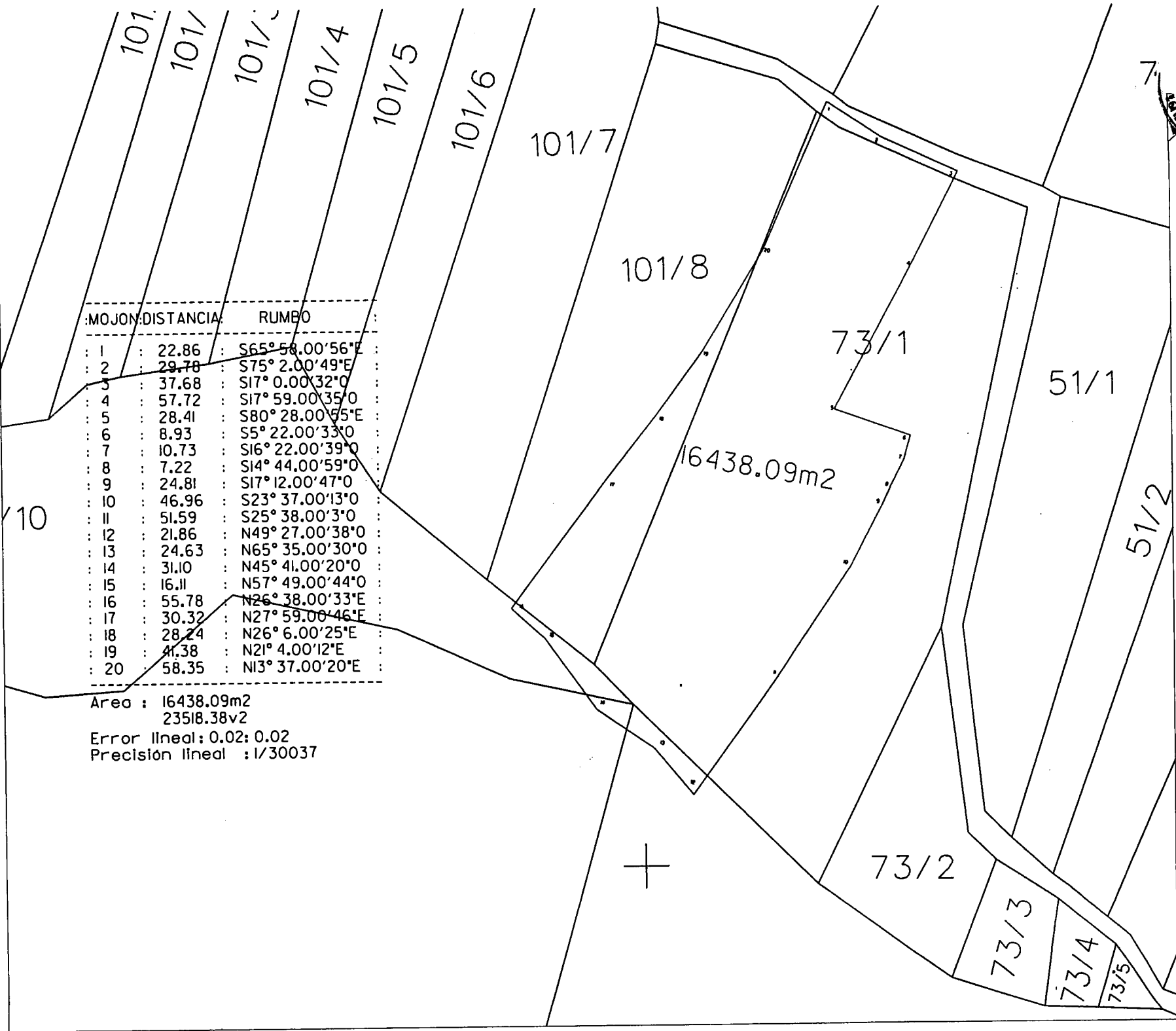
Atentamente,



Mario David Morales
Técnico de Campo

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

7

MOJON	DISTANCIA	RUMBO
1	22.86	S65° 58.00' 56"E
2	29.78	S75° 2.00' 49"E
3	37.68	S17° 0.00' 32"O
4	57.72	S17° 59.00' 35"O
5	28.41	S80° 28.00' 55"E
6	8.93	S5° 22.00' 33"O
7	10.73	S16° 22.00' 39"O
8	7.22	S14° 44.00' 59"O
9	24.81	S17° 12.00' 47"O
10	46.96	S23° 37.00' 13"O
11	51.59	S25° 38.00' 3"O
12	21.86	N49° 27.00' 38"O
13	24.63	N65° 35.00' 30"O
14	31.10	N45° 41.00' 20"O
15	16.11	N57° 49.00' 44"O
16	55.78	N26° 38.00' 33"E
17	30.32	N27° 59.00' 46"E
18	28.24	N26° 6.00' 25"E
19	41.38	N21° 4.00' 12"E
20	58.35	N13° 37.00' 20"E

Area : 16438.09m2
 23518.38v2
 Error lineal: 0.02: 0.02
 Precisión lineal : 1/30037

10

+

73/1

16438.09m2

51/1

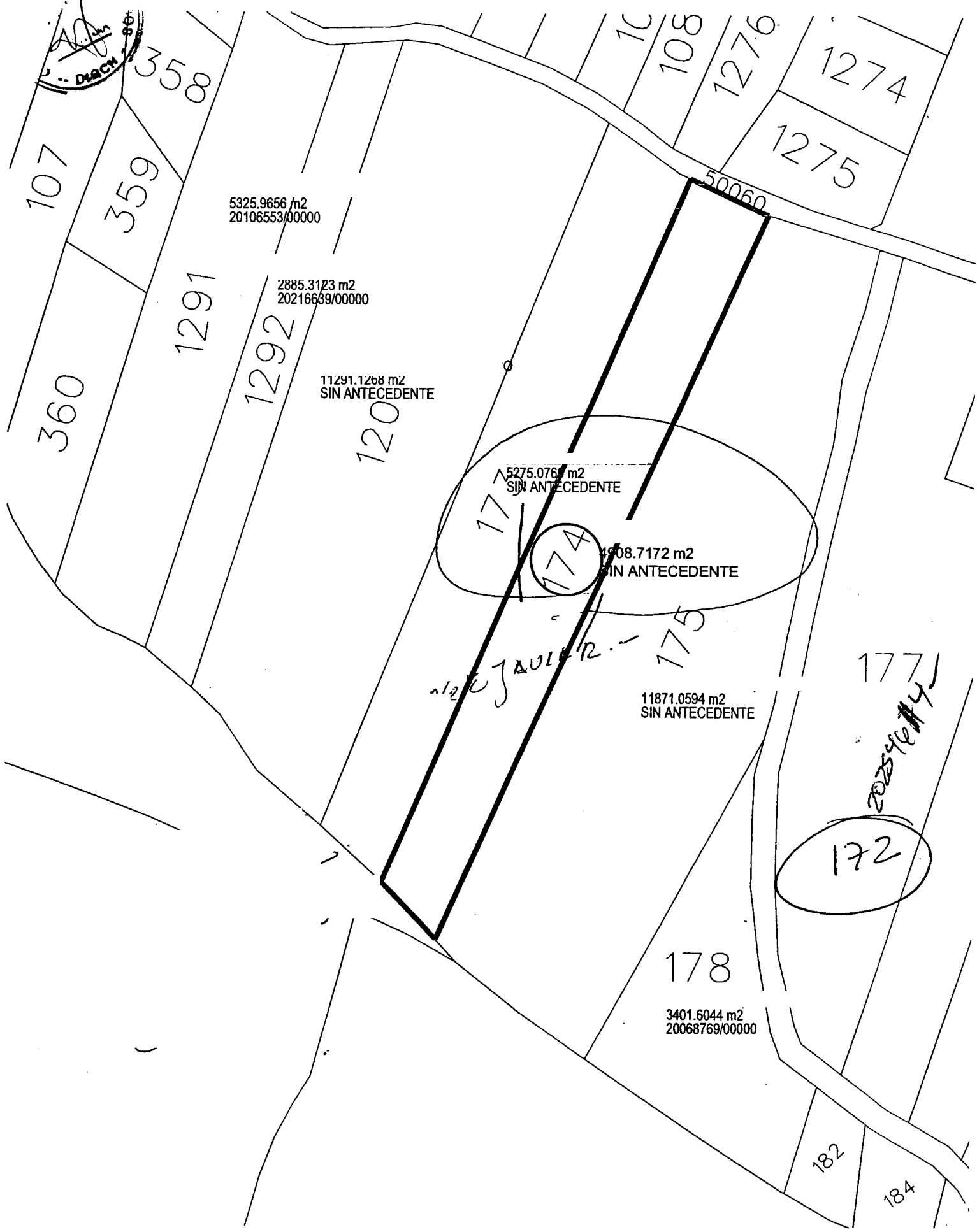
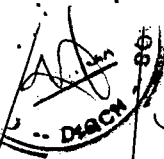
51/2

73/2

73/3

73/4

73/5



107

359

1291

1292

360

120

5325.9656 m2
20106553/00000

2885.3123 m2
20216639/00000

11291.1268 m2
SIN ANTECEDENTE

5275.076 m2
SIN ANTECEDENTE

4008.7172 m2
SIN ANTECEDENTE

11871.0594 m2
SIN ANTECEDENTE

178

3401.6044 m2
20068769/00000

1274

1275

50060

10

108

1276

ALC JAVIER R.

175

177

172

2025/10/14

182

184



FICHA DE INFORMACION NMOBILIARIA

Centro Nacional de Registros
Derechos Reservados

1.1 No. DE PARCELA				
Depto.	Mun.	Sector	Parcela	Apartamento/Local
02	1	OR	43	174



2 IDENTIFICACION DEL INMUEBLE		2.7 No. DE MAPA CATASTRO ANT.	AREAS		1.2 FECHAS		1.5 CONTROL TECNICO	
[REDACTED]		2.8 No. PARCELA CATASTRO ANT.	2.11 AREA S/DOC		1.2.1 FECHA DE CAMPO		1.5.1 CATEGORIA	
2.2 MUNICIPIO	2.4 CASERIO		Ha	As	Ca	DIA	MES	AÑO
[REDACTED]	[REDACTED]					0	6	03
2.3 COLOMIA	2.5.2 BARRIO	2.9 No. DE ORTOFOTO	2.12 AREA S/MEDICION		1.2.2 FECHA DE OFICINA		1.5.2 NOMBRE TECNICO RESPONSABLE	
[REDACTED]	[REDACTED]		Ha	As	Ca	DIA	MES	AÑO
2.5.4 CALLE 1	2.5.2 BLOCK/POL					1	1	03
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	
			<input type="checkbox"/> ESQUELA	<input type="checkbox"/> FOTOIDENTIF.		[REDACTED]		
2.5.7 REF/COMP. DIRECCION			<input checked="" type="checkbox"/> CON LEVANT.	<input type="checkbox"/> MED. CINTA				
2.6 NOMBRE DEL INMUEBLE			<input type="checkbox"/> SIN LEVANT.	<input checked="" type="checkbox"/> MED. INSTRUMENTO				
3 OTROS DATOS								
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		TIPOS DE BIEN
SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>		SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		RESUELTO
				DOMINANTE				S/RESOLVER

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 TELEFONO
	[REDACTED]			D.	100%	20240054.		

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

CENTRO NACIONAL DE REGISTROS
 FECHA DE VISITA: _____
 Depto. _____ Mun. _____ Sector _____ Parcela _____ Apartamento _____
 No. DE PARCELA: _____
 Datos Completos
 Estimado señor propietario o poseedor: mientras en su parcela no se lleven a cabo cambios en los linderos de su terreno después de esta fecha, el número indicado en el cuadro identificará catastralmente a su parcela. Favor guardarlo en un lugar seguro ya que le servirá para realizar cualquier consulta o comunicación con el CNR.
 Datos Incompletos
 Usted no ha proporcionado la información necesaria para que se llene la ficha correspondiente, le invitamos que se presente a las oficinas de la empresa que realiza el proyecto (vea la dirección abajo señalada), dentro de los 15 días siguientes a partir de la fecha de esta visita a proporcionar la información para llenar la ficha; lleve la documentación que demuestra que usted es el dueño de la parcela, su documento de identidad (Documento Único de Identidad, Carnet Electoral, Pasaporte o Licencia de Conducir), y NIT si lo tiene. En caso de usted no pueda presentarse a dicha oficina, envíe a una persona de su confianza en representación suya, que sea mayor de 14 años y que también lleve los documentos de identidad de él, para que presente los documentos que usted posea y que demuestren que es el propietario o poseedor de la parcela.
Es importante que usted dé la información de su parcela en un plazo antes relacionado, aprovechando que el servicio es gratuito
 Dirección donde debe proporcionar la información: _____



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 type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

8 DATOS COMPLEMENTARIOS

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

9 INFORMACION GENERAL DEL INMUEBLE

9.1 SERVICIOS	9.3 TIPO DE CONSTRUCCION	9.6 TOPOGRAFIA	9.7 SISTEMA VIAL
<input type="checkbox"/> 1 AGUA POTABLE DOMICILIAR <input type="checkbox"/> 6 ENERGIA ELECTRICA <input type="checkbox"/> 2 AGUA POTABLE COMUNAL <input type="checkbox"/> 7 TELEFONO <input type="checkbox"/> 3 AGUAS LLUVIAS <input type="checkbox"/> 8 CABLE <input type="checkbox"/> 4 AGUAS NEGRAS <input type="checkbox"/> 9 INTERNET <input type="checkbox"/> 5 TRANSPORTE PUBLICO <input type="checkbox"/> 10 TREN DE ASEO <p>9.2 SUSTITUTOS DE SERVICIOS</p> <input type="checkbox"/> 1 LETRINA <input type="checkbox"/> 2 POZO	<input 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 _____ <p>9.4 No. DE PISOS _____ 9.5 AÑOS DE CONSTRUCCION _____</p>	<input checked="" type="checkbox"/> 1 PLANA (0-7%) <input type="checkbox"/> 2 INCLINADA (7-14%) <input type="checkbox"/> 3 EMPINADA (>14%) <p>9.8 TIPO DE RECUBRIMIENTO</p> <input type="checkbox"/> 1 PAVIMENTADA <input type="checkbox"/> 2 ADOQUINADA <input type="checkbox"/> 3 EMPEDRADA <input checked="" 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

10 IDENTIFICACION DE LOS COLINDANTES

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

G. ACTA DE CONFORMIDAD

EN COMUNIDAD A 06 DE Marzo 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 PROCEDIÓ A LA IDENTIFICACIÓN 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.

COLINDANTE ORIENTE

COLINDANTE SUR

F. _____
VECINO 2

F. _____
COLINDANTE PONIENTE

F. _____
COLINDANTE NORTE

F. _____
PROPIETARIO/POSEEDOR/INFORM

F. _____
TÉCNICO CATASTRAL

F. _____
TÉCNICO JURÍDICO

11 OBSERVACIONES

CENTRO NACIONAL DE REGISTROS - DEPARTAMENTO DE SANTA ANA

BOLETA DE TRANSACCION CATASTRAL

No. de Transacción : 022017003481 Fecha/Hora : 2017-03-23 11:43:09.0
Departamento : SANTA ANA Municipio : SANTA ANA
Mapa : 0210R43 Parcela : 174
Transacción que Origina la Corrección : 022017002225
Servicio solicitado : REVISION DE PERIMETRO (REMEDIACION)
Dirección : [REDACTED]

ARCHIVADO 30 MAR. 2017

CENTRO NACIONAL DE REGISTROS - DEPARTAMENTO DE SANTA ANA

BOLETA DE TRANSACCION CATASTRAL

No. de Transacción : 022017003481 Fecha/Hora : 2017-03-23 11:43:09.0
Departamento : SANTA ANA Municipio : SANTA ANA
Mapa : 0210R43 Parcela : 174
Solicitante : [REDACTED] Correo : [REDACTED]
Propietario : [REDACTED] Correo : null
Poseedor : [REDACTED] Correo :
Tel. Solicitante : [REDACTED] Tel. Propietario : null Tel. Poseedor :
Servicio solicitado : REVISION DE PERIMETRO (REMEDIACION)
Cancelación Derechos(dólares) : 0 Comprobante de Pago :
Dirección : [REDACTED]



CENTRO NACIONAL DE REGISTROS

DIRECCIÓN DEL INSTITUTO GEOGRAFICO Y DEL CATASTRO NACIONAL


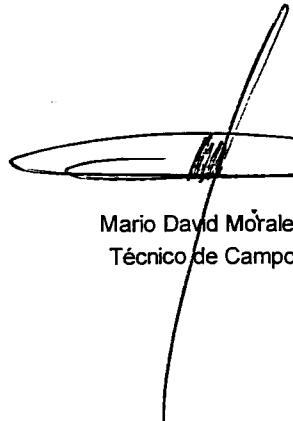
20 de abril de 2017

Estimado(a) señor(a):


Se realizó la visita de Campo de la transacción 022017003481, cuyo(s) propietario(s) según solicitud es el señor(a)(s) [REDACTED]

Se verificaron las observaciones específicas del Técnico de Mapeo encontrando lo siguiente: El levantamiento topográfico si representa la realidad física, antecedente es correcto, se solicita actualizar las parcelas 175 y 120, ver citaciones de colindantes y firmas en ficha de información.

Atentamente,



Mario David Morales
Técnico de Campo



25-4-2017

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

Historial de Transacciones: 022017002225



de transacción: 022017003481

CENTRO NACIONAL DE REGISTROS

DIRECCIÓN DEL INSTITUTO GEOGRAFICO Y DEL CATASTRO NACIONAL

MONICA MAGAÑA

Jefe de Oficina de Mantenimiento Catastral

29 de marzo 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 022017003481, se solicita específicamente SE REQUIERE DE INSPECCION DE CAMPO, VERIFICAR LINDEROS Y COLINDANCIAS DEL PERIMETRO A REMEDIR DEL PLANO DE CORRECCION.. SE ANEXA INFORME DE CAMPO ANTERIOR...INTERESADO [REDACTED]

[REDACTED] REG. NO. IC-2563....., y cuya información general es la siguiente:

- Departamento: Santa Ana
- Municipio: SANTA ANA
- Identificación Catastral:
Mapa: 0210R43 y Parcela: 174
Propietario y teléfono: [REDACTED] Inscripción registral: [REDACTED]
- Solicitante y teléfono: [REDACTED]
- Dirección: [REDACTED]
- Técnico(s) de inspeccion(es) anterior(es):
- Mario David Morales - 10/03/2017 08:45:33

Adjunto encontrará Impresión a escala del detalles gráficos de las observaciones.

"Montado" sobre la Parcela Catastral y su fotografía respectiva. En ella se dan

Atentamente,

SAUL MENENDEZ
Técnico de Mapeo.



31/ La presente notificación sin firmas y sello no tienen validez
Historial de Transacciones: 022017002225

-Número de transacción 022017 3481 Fecha de citación 07/04/17 Colindante
Datos de la persona que recibe: Lugar en el que se dejó la citación:
Nombre: _____ En un lugar visible
No. de DUI: _____ En la Vivienda
Firma: _____

Observaciones: PARCELA: 178

-Número de transacción 022017 3481 Fecha de citación 07/04/17 Colindante
Datos de la persona que recibe: Lugar en el que se dejó la citación:
Nombre: _____ En un lugar visible
No. de DUI: _____ En la Vivienda
Firma: _____

Observaciones: PARCELA 54

Número de transacción 022017 3481 Fecha de citación 07/04/17 Colindante
Datos de la persona que recibe: Lugar en el que se dejó la citación:
Nombre: _____ En un lugar visible
No. de DUI: _____ En la Vivienda
Firma: _____

Observaciones: PARCELA: 53.

Número de transacción 022017 30225 Fecha de citación 06/03/17 Colindante N O S P
Datos de la persona que recibe: Lugar en el que se dejó la citación:
Nombre: _____ En un lugar visible
No. de DUI: _____ En la Vivienda
Firma: Smart A Valdez

Observaciones: AL RUMBO ORIENTE DE LA PARCELA 175.

FICHA DE INFORMACION INMOBILIARIA
Centro Nacional de Registros
Derechos Reservados

1.1 No. DE PARCELA
Depto. Mun. Sector Parcela Apartamento/Local
0, 2, 1, 0, 2, 4, 3, 1, 3, 5, 9, | | | | |



2 IDENTIFICACION DEL INMUEBLE		2.7 No. DE MAPA CATASTRO ANT.	AREAS		1.2 FECHAS		1.5 CONTROL TECNICO		
[REDACTED]		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		
2.4 CASERIO		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 COLONIA		2.10 No. DE RESTITUCION		1.4		1.3 TIPO DE LEVANT.		1.5.3 FIRMA	
2.5.4 CALLE 1		2.5.2 BLOCK/POL		<input type="checkbox"/> ESCUELA <input type="checkbox"/> CON LEVANT. <input type="checkbox"/> SIN LEVANT.		<input type="checkbox"/> FOTOIDENTIF. <input type="checkbox"/> MED. CINTA <input checked="" type="checkbox"/> MED. INSTRUMENTO		[REDACTED]	
2.5.5 CALLE 2		2.5.3 No. CALOTE		3 OTROS DATOS					
2.5.7 REF/COMP. DIRECCION		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	
2.6 NOMBRE DEL INMUEBLE		SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>		SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>		SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>		TIPOS DE BIEN	
				DOMINANTE				3.5 LINDEROS EN CONFLICTO	
								<input type="checkbox"/> RESUELTO <input type="checkbox"/> S/RESOLVER	

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 TELEFONO
	[REDACTED]			D.	100%	20092753		

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

CENTRO NACIONAL DE REGISTROS
 FECHA DE VISITA: Datos Completos Estimado señor propietario o poseedor: mientras en su parcela no se lleven a cabo cambios en los linderos de su terreno después de esta fecha, el número indicado en el cuadro identificará catastralmente a su parcela. Favor guardarla en un lugar seguro ya que le servirá para realizar cualquier consulta o comunicación con el CNR.
 Datos Incompletos
 Usted no ha proporcionado la información necesaria para que se llene la ficha correspondiente, le invitamos que realice el proyecto (vea la dirección abajo señalada), dentro de los 15 días siguientes a partir de la fecha de esta visita a proporcionar la información para llenar la ficha; lleve la documentación que demuestra que usted es el dueño de la parcela, su documento de identidad (Documento Único de Identidad, Carnet Electoral, Pasaporte o Licencia de Conducir), y NIT si lo tiene. En caso de que usted no pueda presentarse a dicha oficina, envíe a una persona de su confianza en representación suya, que sea mayor de 14 años y que también lleve los documentos de identidad de él, para que presente los documentos que usted posea y que demuestre que es el propietario o poseedor de la parcela.
 Es importante que usted dé la información de su parcela en un plazo antes relacionado, aprovechando que el servicio es gratuito.
 Dirección donde debe proporcionar la información:



FICHA DE INFORMACION INMOBILIARIA

Centro Nacional de Registros

Derechos Reservados



7 CATEGORIZACION DEL INMUEBLE EN FUNCION DE LOS USOS DEL SUELO

Table with 4 columns: 7.1 USO GENERAL (Habitacional, Comercial, Institucional, Industrial, Explotacion, Baldio), 7.2 USO ESPECIFICO, 7.3 SUB ESPECIFICO, 7.4 DETALLADO.

8 DATOS COMPLEMENTARIOS

Table with 2 columns: AREA / QDA (Ha, As, Ca) and CARACT. URB. (DR, DU).

9 INFORMACION GENERAL DEL INMUEBLE

Form with 4 main sections: 9.1 SERVICIOS, 9.2 SUSTITUTOS DE SERVICIOS, 9.3 TIPO DE CONSTRUCCION, 9.4 No. DE PISOS, 9.5 AÑOS DE CONSTRUCCION, 9.6 TOPOGRAFIA, 9.7 SISTEMA VIAL, 9.8 TIPO DE RECUBRIMIENTO.

10 IDENTIFICACION DE LOS COLINDANTES

Table with 4 columns: RUMBO, NOMBRE, APELLIDO, CLASE Y No. DOC. IDENTIDAD. Includes rows for VECINO 1 and VECINO 2.

G. ACTA DE CONFORMIDAD

EN SANTA ANA DE ABRIL 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 PROCEDIÓ A LA IDENTIFICACIÓN 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. COLINDANTE ORIENTE F. COLINDANTE SUR

F. VECINO 2 F. COLINDANTE PONIENTE F. COLINDANTE NORTE

F. PROP. INFORM F. TÉCNICO CATASTRAL F. TÉCNICO JURÍDICO

11 OBSERVACIONES

FICHA DE INFORMACION INMOBILIARIA
Centro Nacional de Registros
Derechos Reservados

1.1 No. DE PARCELA
 Depto. 02 | Mun. 10 | Sector R | Parcela 43 | Apartamento/Local 1357-175



2 IDENTIFICACION DEL INMUEBLE		2.7 No. DE MAPA CATASTRO ANT.	AREAS	1.2 FECHAS	1.5 CONTROL TECNICO
[REDACTED]		2.8 No. PARCELA CATASTRO ANT.	2.11 AREA S/DOC Ha As Ca	1.2.1 FECHA DE CAMPO DIA MES AÑO 07 04 17	1.5.1 CATEGORIA 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 20 04 17	1.5.2 NOMBRE TECNICO RESPONSABLE MARIO DAVID MORALES
2.5.4 CALLE 1	2.5.2 BLOCK/POL	2.10 No. DE RESTITUCION	1.4	1.3 TIPO DE LEVANT.	1.5.3 FIRMA [REDACTED]
2.5.5 CALLE 2	2.5.3 No. CALOTE		<input type="checkbox"/> ESCUELA <input checked="" type="checkbox"/> CON LEVANT. <input type="checkbox"/> SIN LEVANT.	<input type="checkbox"/> FOTOIDENTIF. <input type="checkbox"/> MED. CINTA <input checked="" type="checkbox"/> MED. INSTRUMENTO	
2.5.7 REF/COMP. DIRECCION		3 OTROS DATOS			
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
		SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	SIRVIENTE <input type="checkbox"/> DOMINANTE <input checked="" type="checkbox"/>	TIPOS DE BIEN RESUELTO <input type="checkbox"/> S/RESOLVER <input type="checkbox"/>

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 TELEFONO
	[REDACTED]			D	100%	20240053-		

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

CENTRO NACIONAL DE REGISTROS
 FECHA DE VISITA: _____
 Datos Completos
 Estimado señor propietario o poseedor: mientras en su parcela no se lleven a cabo cambios en los linderos de su terreno después de esta fecha, el número indicado en el cuadro identificará catastralmente a su parcela. Favor guardarlo en un lugar seguro ya que le servirá para realizar cualquier consulta o comunicación con el CNR.
 Datos Incompletos
 Usted no ha proporcionado la información necesaria para que se llene la ficha correspondiente, le invitamos que se presente a las oficinas de la empresa que realiza el proyecto (vea la dirección abajo señalada), dentro de los 15 días siguientes a partir de la fecha de esta vuela a proporcionar la información para llenar la ficha: llevar la documentación que demuestre que usted es el dueño de la parcela, su documento de Identidad (Documento Único de Identidad, Carnet Electoral, Pasaporte o Licencia de Conducir), y NIT si lo tiene. En caso de que usted no pueda presentarse a dicha oficina, envíe a una persona de su confianza un representación suya, que sea mayor de 14 años y que también lleve los documentos de identidad de él, para que presente los documentos que usted posea y que demuestren que es el propietario o poseedor de la parcela.
Es importante que usted dé la información de su parcela en un plazo antes relacionado, aprovechando que el servicio es gratuito
 Dirección donde debe proporcionar la información



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: HABITACIONAL, COMERCIAL, INSTITUCIONAL, INDUSTRIAL, EXPLOTACION, BALDIO
7.2 USO ESPECIFICO
7.3 SUB ESPECIFICO
7.4 DETALLADO

8 DATOS COMPLEMENTARIOS

AREA / QDA: Ha, As, Ca
CARACT. URB.: DR, DU

9 INFORMACION GENERAL DEL INMUEBLE

9.1 SERVICIOS: AGUA POTABLE DOMICILIAR, AGUA POTABLE COMUNAL, AGUAS LLUVIAS, AGUAS NEGRAS, TRANSPORTE PUBLICO, ENERGIA ELECTRICA, TELEFONO, CABLE, INTERNET, TREN DE ASEO
9.2 SUSTITUTOS DE SERVICIOS: LETRINA, POZO
9.3 TIPO DE CONSTRUCCION: BLOQUE DE CONCRETO, LADRILLO DE BARRO, ADOBE, BAHAREQUE, MADERA, LAMINA, OTROS
9.4 No. DE PISOS
9.5 AÑOS DE CONSTRUCCION
9.6 TOPOGRAFIA: PLANA (0-7%), INCLINADA (7-14%), EMPINADA (>14%)
9.7 SISTEMA VIAL: ARTERIA PRINCIPAL DE LA CIUDAD, CALLE PRINCIPAL DE BARRIO O COL., VIA DE ACCESO SECUNDARIA, VIAS FERROVIARIAS, VIAS EN DESUSO, PEATONAL, SIN VIAS
9.8 TIPO DE RECUBRIMIENTO: PAVIMENTADA, ADOQUINADA, EMPEDRADA, SIN RECUBRIMIENTO, OTROS

10 IDENTIFICACION DE LOS COLINDANTES

Table with columns: RUMBO, NOMBRE, APELLIDO, CLASE Y No. DOC. IDENTIDAD. Includes a large blacked-out area for names.

G. ACTA DE CONFORMIDAD

EN SAOJA APA DE AHOUL DE 2019 REUNIDOS LOS ABAJO FIRMANTES EN a) LA DIRECCION DEL INMUEBLE OBJETO DE LA PRESENTE: O, b) LAS OFICINAS DEL CNR: YO LAS PERSONAS CUYAS HUELLAS DIGITALES DEL PULGAR DE SU MANO DERECHA SE INDICAN. SE PROCEDIÓ A LA IDENTIFICACIÓN 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. _____ F. _____ F. _____
VECINO 1 COLINDANTE ORIENTE COLINDANTE SUR

F. _____ F. _____ F. _____
VECINO 2 COLINDANTE PONIENTE COLINDANTE NORTE

F. _____ F. _____ F. _____
PROPIETARIO/POSEEDOR/INFORM TÉCNICO CATASTRAL TÉCNICO JURÍDICO

11 OBSERVACIONES

022017003481

FICHA DE INFORMACION INMOBILIARIA
Centro Nacional de Registros
Derechos Reservados

1.1 No. DE PARCELA 1358
Depto. Mun. Sector Parcela Apartamento/Local
0216DIR 431 174



2 IDENTIFICACION DEL INMUEBLE		2.7 No. DE MAPA CATASTRO ANT.	AREAS			1.2 FECHAS			1.5 CONTROL TECNICO		
[REDACTED]		2.8 No. PARCELA CATASTRO ANT.	2.11 AREA S/DOC			1.2.1 FECHA DE CAMPO			1.5.1 CATEGORIA		
2.5 COLONIA		2.9 No. DE ORTOFOTO			DIA MES AÑO			01			
2.5.2 BARRIO		2.10 No. DE RESTITUCION			DIA MES AÑO			1.5.2 NOMBRE TECNICO RESPONSABLE			
2.5.4 CALLE 1		1.4			1.2.2 FECHA DE OFICINA			1.5.3 FIRMA			
2.5.5 CALLE 2		3 OTROS DATOS			DIA MES AÑO			T / I			
2.5.7 REF/COMP. DIRECCION		3.1 PLURALIDAD DEL INMUEBLE			3.2 EL INMUEBLE HA SUFRIDO DIVISIONES			3.3 GOZA O ES AFECTADO POR SERVIDUMBRE			
2.6 NOMBRE DEL INMUEBLE		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>			SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>			

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 TELEFONO
	[REDACTED]			D	100%	20240054		

IDENTIFICACION DEL INFORMANTE

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

CENTRO NACIONAL DE REGISTROS
 No. DE PARCELA
 Sector
 Parcela
 Apartamento
 Mun.
 Depto.

FECHA DE VISITA: Datos Completos Datos Incompletos
 Estimado señor propietario o poseedor: mientras en su parcela no se lleven a cabo cambios en los linderos de su terreno después de esta fecha, el número indicado en el cuadro identificará catastralmente a su parcela. Favor guardarlo en un lugar seguro ya que le servirá para realizar cualquier consulta o comunicación con el CNR.
 Usted no ha proporcionado la información necesaria para que se llene la ficha correspondiente, la invitamos que se presente a las oficinas de la empresa que realiza el proyecto (vea la dirección abajo señalada), dentro de los 15 días siguientes a partir de la fecha de esta visita a proporcionar la información para llenar la ficha: lleve la documentación que demuestre que usted es el dueño de la parcela, el documento de Identidad (Documento Único de Identidad, Carnet Electoral, Pasaporte o Licencia de Conducir), y NIT si lo tiene. En caso de que usted no pueda presentarse a dicha oficina, envíe a una persona de su confianza en representación suya, que sea mayor de 14 años y que también lleve los documentos de Identidad de él, para que presente los documentos que usted posea y que demuestren que es el propietario o poseedor de la parcela.
 Es importante que usted dé la información de su parcela en un plazo antes relacionado, aprovechando que el servicio es gratuito
 Dirección donde debe proporcionar la información

FICHA DE INFORMACION INMOBILIARIA

Centro Nacional de Registros

Derachos Reservados



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

8 DATOS COMPLEMENTARIOS	
AREA / QDA	CARACT. URB.
Ha As Ca	<input checked="" type="checkbox"/> DR <input type="checkbox"/> DU

9 INFORMACION GENERAL DEL INMUEBLE			
9.1 SERVICIOS <input type="checkbox"/> 1 AGUA POTABLE DOMICILIAR <input type="checkbox"/> 6 ENERGIA ELECTRICA <input type="checkbox"/> 2 AGUA POTABLE COMUNAL <input type="checkbox"/> 7 TELEFONO <input type="checkbox"/> 3 AGUAS LLUVIAS <input type="checkbox"/> 8 CABLE <input type="checkbox"/> 4 AGUAS NEGRAS <input type="checkbox"/> 9 INTERNET <input type="checkbox"/> 5 TRANSPORTE PUBLICO <input type="checkbox"/> 10 TREN DE ASEO 9.2 SUSTITUTOS DE SERVICIOS <input type="checkbox"/> 1 LETRINA <input type="checkbox"/> 2 POZO	9.3 TIPO DE CONSTRUCCION <input 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 _____ 9.4 No. DE PISOS _____ 9.5 AÑOS DE CONSTRUCCION _____	9.6 TOPOGRAFIA <input type="checkbox"/> 1 PLANA (0-7%) <input checked="" type="checkbox"/> 2 INCLINADA (7-14%) <input type="checkbox"/> 3 EMPINADA (>14%) 9.6 TIPO DE RECUBRIMIENTO <input type="checkbox"/> 1 PAVIMENTADA <input type="checkbox"/> 2 ADOQUINADA <input checked="" type="checkbox"/> 3 EMPEDRADA <input checked="" type="checkbox"/> 4 SIN RECUBRIMIENTO <input type="checkbox"/> 5 OTROS _____	9.7 SISTEMA VIAL TIPO DE VIA <input checked="" type="checkbox"/> 1 ARTERIA PRINCIPAL DE LA CIUDAD <input 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

10 IDENTIFICACION DE LOS COLINDANTES			
RUMBO	NOMBRE	APELLIDO	CLASE Y No. DOC. IDENTIDAD
VECINO 1			
VECINO 2			

G. ACTA DE CONFORMIDAD
 EN SANTA ANA DE AGUIL 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 PROCEDIÓ A LA IDENTIFICACIÓN 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. _____ F. _____ F. _____
 VECINO 1 COLINDANTE ORIENTE COLINDANTE SUR

F. _____ F. _____ F. _____
 VECINO 2 COLINDANTE PONIENTE COLINDANTE NORTE

X F. _____
 PRO TECNICO CATASTRAL TECNICO JURIDICO

11 OBSERVACIONES EL PRESENTE LEVANTAMIENTO ABARCA LAS PARCELAS 173, 174 y 175. -



FORMULARIO DE CONFRONTACION TECNICO - REGISTRAL

INFORMACION REGISTRAL

ACTO REGISTRAL: Remedición de Inmueble
Cantón Planes de la Laguna, Sta Ana.
ASIENTO DE PRESENTACIÓN: 201702015537
MATRICULA: 20240054-00000

ARCHIVADO 13 SET. 2017

PROPIETARIO: [Redacted]
AREA REGISTRAL INSCRITA: 25,444.54 M2
OBJETIVO DE LO SOLICITADO: 1° Envío: Verificar parte técnica y actualizar base enstral
OBJETIVO DE LO SOLICITADO: 2° Envío: _____

NOMBRE Y FIRMA DE REGISTRADOR RESPONSABLE 1° Envío: Lic. Félix M. Polanco FECHA: 08/08/17
NOMBRE Y FIRMA DE REGISTRADOR RESPONSABLE 2° Envío: _____ FECHA: _____

INFORMACION TECNICA

MAPA/PARCELA ORIGEN: 0210R43-1358 TRANS. DOC./MTD.: 022017008829
MAPA/PARCELA NUEVA: _____ TRANS. RP: 022017003981
MATRICULA RESULTANTE: _____ NOMBRE DEL INMUEBLE: _____

DIRECCION SEGUN DOCUMENTO: [Redacted]

DIRECCION DEL INMUEBLE SEGUN CATASTRO: idem

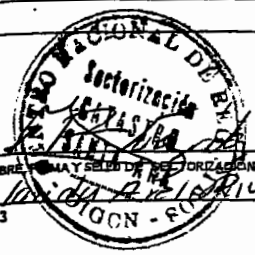
AREA DE INMUEBLE	CATEGORIA DEL INMUEBLE	POZO
AREA DE LA PARCELA	01	RESTO
EQUIPAMIENTO SOCIAL	CASETA DE CONTROL	OTROS
AREAS ECOLOGICAS	AREAS COMUNES	
ZONA DE PROTECCION	SERVIDUMBRE	
AREAS DE CIRCULACION	ZONAS VERDES	
	AREA UTIL	

PROCESO EN SIRYC	MATRICULAS A GENERAR	AREA A DESMEMBRAR	AREA A REUNIR
	AREA A TITULAR	AREA A REMEDIR: <u>24315.602 M2</u>	OTROS

1er. INFORME TÉCNICO: Descripción técnica correcta, actualizar base de datos
FECHA: 9/8/17

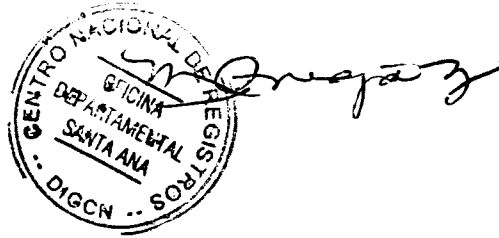
2do. INFORME TÉCNICO: _____
FECHA: _____

INFORMACION ADICIONAL: _____
FECHA: _____



NOMBRE, FIRMA Y SELLO DE MAPEO: _____
NOMBRE, FIRMA Y SELLO DE DIGITACIÓN: [Redacted]

La Infrascrita Jefe de la Oficina de Mantenimiento Catastral del Instituto Geográfico y del Catastro Nacional, del Centro Nacional de Registros con sede en Santa Ana, CERTIFICA: Que las copias que anteceden son conforme y fiel a los que obran en el expediente con transacción número 022017002225 y corrección 022017003481, el cual obra en nuestro poder, el cual consta de 18 hojas útiles que tuve a la vista. Santa Ana a los catorce días del mes de diciembre del año dos mil diecisiete.



A circular stamp from the Centro Nacional de Registros Departamental Santa Ana. The text inside the stamp reads: "CENTRO NACIONAL DE REGISTROS DEPARTAMENTAL SANTA ANA" around the perimeter and "DIGCCN" at the bottom. A handwritten signature is written across the center of the stamp.

Memorando

CNR
Centro Nacional de Registros



OFICINA DE MANTENIMIENTO CATASTRAL
SANTA ANA
OMCSA_0527_17

15 DIC 2017

Para: Lic. Sonia Iveth Sánchez
Directora de IGCN

De: Arq. Mónica Patricia Magaña Zavaleta
Jefe de la Oficina de Mantenimiento Catastral de Santa Ana



Asunto: Solicitud de información código CNR-2017-0255.

Fecha: 14/12/2017

Por este medio remito copia certificada de lo que contiene el expediente bajo transacción 022017002225 corrección 022017003481, solicitadô a través de correo electrónico por la Arq. [REDACTED], con número **CNR-2017-0255**.

El Expediente de la transacción contiene:

1. BOLETA DE INGRESO 022017002225
2. COMPROBANTE DE PAGO
3. UBICACIÓN CATASTRAL
4. PLANO TOPOGRAFICO (**PAGA ARANCEL POR COPIA \$5.00 DOLARES**)
5. SOLICITUD DE INSPECCION DE CAMPO POR EL TECNICO DE MAPEO
6. INFORME DE INSPECCION DE CAMPO POR EL TECNICO DE CAMPO
7. ESQUEMA DE CAMPO
8. GRAFICO DE MONTAJE REALIZADO PARA LA VISITA DE CAMPO
9. GRAFICO DE MONTAJE REALIZADO PARA LA VISITA DE CAMPO
10. FICHA DE INFORMACION INMOBILIARIA
11. RESOLUCION DE NOTIFICACION DE CORRECCIONES (**PAGA ARANCEL \$2.50 DOLARES**)
12. BOLETA DE INGRESO DE CORRECCION 022017003481
13. PLANO TOPOGRAFICO (**PAGA ARANCEL POR COPIA \$5.00 DOLARES**)
14. SOLICITUD DE INSPECCION DE CAMPO POR EL TECNICO DE MAPEO
15. INFORME DE INSPECCION DE CAMPO POR EL TECNICO DE CAMPO
16. ESQUEMA DE RECONSTRUCCION
17. CITACIONES DE COLINDANTES
18. 3 FICHAS DE INFORMACION INMOBILIARIA
19. FORMATO DE CONFRONTACION TECNICA REGISTRAL

Se realiza entrega de copia certificada del expediente a excepción de los literales 3, 8 y 10, del cual debe cancelar el respectivo arancel para la entrega en la Oficina de Mantenimiento Catastral.

Se entregan las copias certificadas.

Atentamente,