



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**



CODIGO DE INGRESO: RP0504 1601 2004

DIRECCION DE CATASTRO
SOLICITUD DE SERVICIOS
FORMULARIO 1



I. SERVICIO

INFORME CATASTRAL <input type="checkbox"/>	CERTIFICACIONES CATASTRALES	REVISION DE PROYECTOS
CARÁCTER LEGAL (ESPECIFIQUE)	DILIGENCIAS DE:	PERIMETRO GENERAL <input checked="" type="checkbox"/>
	TITULO MUNICIPAL <input type="checkbox"/> DONACION <input type="checkbox"/>	FRACCIONAMIENTO <input type="checkbox"/>
	TITULO SUPLETORIO <input type="checkbox"/>	

OTROS SERVICIOS(ESPECIFIQUE) Revisión de plano [Rectificación]

NOMBRE COMPLETO DE LA PERSONA A FAVOR DE QUIEN SE EMITIRA LA CERTIFICACION O INFORME

II. DATOS CATASTRALES Y REGISTRALES DEL INMUEBLE

NATURALEZA	UBICACIÓN CATASTRAL	DATO REGISTRAL
URBANA <input type="checkbox"/>	MAPA O SECTOR CATASTRAL <u>36403500 (Origen)</u>	MATRICULA O LIBRO <u>2069</u>
RURAL <input checked="" type="checkbox"/>	NUMERO DE PARCELA <u>HA 25</u>	ANTECEDENTE <u>Ins. 57 y 58</u>
	AREA CATASTRAL	NO POSEE <input type="checkbox"/>

III. DATOS RELATIVOS AL INMUEBLE

NOMBRE DEL PROPIETARIO O POSEEDOR	ESPACIO EXCLUSIVO PERSONAL DEL CENTRO NACIONAL DE REGISTROS
DIRECCION COMPLETA DEL INMUEBLE: DEPARTAMENTO <u>La Libertad</u>	
MUNICIPIO <u>Comasagua</u> CANTON-CASERIO <u>San Antonio</u>	
BARRIO/ COLONIA, CALLE, PASAJE Y NUMERO DE CASA <u>Condominio Pontresina lote #5</u>	
DOC. DE IDENTIFICACION (DUI Y NIT)	VALOR A CANCELAR
NOMBRE DEL PROPIETARIO ANTERIOR	IVA INCLUIDO
TIEMPO DE RESIDIR EN EL INMUEBLE TELEFONO DEL PROPIETARIO/POSEEDOR	NO CANCELA IVA
	REVISION DE PROYECTOS <u>\$13.00</u>
	PAGO
	CANCELADO <input checked="" type="checkbox"/>
	NO REQUERIDO <input type="checkbox"/>

IV. DATOS COMPLEMENTARIOS DEL INFORMANTE

NOMBRE DE LA PERSONA QUE PRESENTA Y/O CON LA QUE SE PUEDE OBTENER INFORMACION ADICIONAL SOBRE EL INMUEBLE	RECIBIDO POR
DIRECCION COMPLETA: DEPARTAMENTO <u>La Libertad</u>	
MUNICIPIO <u>Sta. Tecla</u> CANTON-CASERIO	
BARRIO/ COLONIA CALLE, PASAJE Y NUMERO DE CASA	
TELEFONO DOCUMENTO DE IDENTIFICACION(DUI O NIT)	FIRMA DEL SOLICITANTE
CORREO ELECTRONICO	

V. COLINDANTES

NORTE Zona verde Prontesica y lote A3

OCIDENTE

SUR

ORIENTE

VI. OBSERVACIONES:

VII. ESQUEMA DE UBICACION

CONTENIDO

INDICAR NORTE Y LUGAR (PARCELA O INMUEBLE)

COLOCAR PUNTOS DE REFERENCIA (ESCUELAS, TIENDAS, ARBOLES DE IMPORTANCIA, QUEBRADAS, RIOS, ETC.)

COLOCAR NOMBRES DE CALLES DE IMPORTANCIA



OFICINA DE MANTENIMIENTO CATASTRAL LA LIBERTAD

No. _____

REQUISITOS PARA RECEPCION DE PLANOS

Nombre de Propietario de Proyecto : SI

Revisado para recepción por : _____

Fecha revisión: 08/09/04

ACTO JURIDICO

DESMEMBRACION SIMPLES	<input type="checkbox"/>	CONDOMINIO	<input type="checkbox"/>
DESMEMBRACION EN CABEZA DE SU DUENO	<input type="checkbox"/>	DECLARACION JURADA	<input type="checkbox"/>
LOTIFICACION	<input type="checkbox"/>	PARTICION	<input type="checkbox"/>
REMEDIACION DE INMUEBLES	<input type="checkbox"/>	HIPOTECA DE PORCION	<input type="checkbox"/>
REUNION DE INMUEBLES (esquema sin rumbo ni dist.)	<input type="checkbox"/>	DESGRABACION DE HIPOTECA	<input type="checkbox"/>
DONACION	<input type="checkbox"/>	OTROS <u>Rectificación</u>	<input checked="" type="checkbox"/>

Primera presentación No. De Modificación

REQUISITOS

1	Esquema de Ubicación	<input checked="" type="checkbox"/>	16	Plano o Copia Dura (fotocopia legible)	<input type="checkbox"/>
2	Coordenadas Geodésicas del inmueble general	<input checked="" type="checkbox"/>	17	Archivo Digital en diskett	<input type="checkbox"/>
3	Colindantes actuales del inmueble general (nombres completos)	<input checked="" type="checkbox"/>	18	Archivo Digital CD	<input type="checkbox"/>
4	Cuadro de áreas en mt ²	<input checked="" type="checkbox"/>	19	Para reunión y remediación, y todo acto contrato de inmuebles poner datos de antecedentes	<input checked="" type="checkbox"/>
5	Cuadro de rumbos y distancias del inmueble general y area a desmembrar	<input checked="" type="checkbox"/>	20	Dibujar sanjurabre si lo indica el antecedente y si se constituye como tal.	<input type="checkbox"/>
6	Plano firmado y sellado por Técnico responsable (tinta azul)	<input checked="" type="checkbox"/>	21	Radio de curva y longitud de curva	<input type="checkbox"/>
7	Plano autor. por el VIAYDU, ALCALDIA, OPVSA (CONDOM, URB.LOT.DCD)	<input type="checkbox"/>	22	Cuadro de áreas por apartamento por mt ² si es Condominio	<input type="checkbox"/>
8	Dirección exacta	<input checked="" type="checkbox"/>	23	Indicar resto físico en el inmueble general	<input type="checkbox"/>
9	Escala	<input checked="" type="checkbox"/>	24	A efectuado otro acto contrato	<input type="checkbox"/>
10	Nombre del Propietario del inmueble general	<input checked="" type="checkbox"/>	25	Que tipo de acto contrato	<input type="checkbox"/>
11	Fecha de levantamiento (un año de vigencia)	<input type="checkbox"/>	26	Si es partición marcar en plano en cada porcion Nombre de futuro propietario y Área	<input type="checkbox"/>
12	Delimitar zona de retiro o de protección con medidas y áreas	<input type="checkbox"/>	27	Presenta: Copia Escritura	<input type="checkbox"/>
13	Si es reunión se presentará esquema sin rumbos ni distanc.	<input type="checkbox"/>		Memoria Descriptiva	<input type="checkbox"/>
14	Plano o Copia Dura original	<input type="checkbox"/>		Descripción Técnica	<input type="checkbox"/>
15	Remediación y Partición : número de tramos	<input type="checkbox"/>		No. de tramos	<u>6</u>
16			28	No. De planos	<u>1</u>
29	LINDEROS DEFINIDOS	<input checked="" type="checkbox"/>	30	UBICACION CATASTRAL	<input checked="" type="checkbox"/>

TELÉFONOS : 229-00-99, 228-91-11, Ext. 222- 224- 227. DIRECCION : 2a AV. SUR Y 8a. CALLE PTE SANTA TECLA

RESOLUCION : Cumple los requisitos

FIRMA: _____

SELLO



8 SET. 2004

F. 02 FUR 0011 2003/004

Formato de Solicitud de Inspección



DIRECCION DEL INSTITUTO GEOGRAFICO Y DEL CATASTRO NACIONAL
Centro Nacional de Registros

ARQ.

20 de septiembre de 2004

Señor(es):

Solicito que se programe visita de Campo para verificar la correcta ubicación del o los Linderos del inmueble a favor de _____), el cual ha ingresado a esta Dirección para revisión de Perímetro bajo el número (RP=050416012004), se solicita específicamente identifique cual es la información correcta, si la presentada por el "cliente" o la controlada en nuestra Base de Datos Catastral. SE ENCUENTRA UBICADA EN PARCELA ORIGEN.

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

Atentamente,

Técnico de Mapeo



DIRECCION DE CATASTRO

Centro Nacional de Registros

Técnico Responsable de Mapeo

19 de Octubre 2004

Se realizo visita de Campo el día 14/10/2004, del **RP0504-1601-2004**, Nombre del Propietario: ; inmueble ubicado en Cton San Antonio, Condominio Pontresina, J/de Comasagua.

Como resultado de la Inspección de Campo sé encontró lo siguiente:

Plano presentado refleja la realidad física, no afectando colindantes, ni bienes Nacionales; sus linderos están bien definidos.

Es una parte de inmueble general, el cual se encuentra al rumbo Nor-Pte. Ver copia de ortofoto anexada para su respectiva ubicación.

Catastro desactualizado.

Inspección efectuada con

Estuvo presente: o)

Atentamente,

Nombre:
Tecnico de Campo

..364\36403500.est 10/19/04 09:53:01 AM



25

Infrascrita Jefe de la Oficina Departamental de Mantenimiento Catastral del Instituto Geográfico y del Catastro Nacional, del Centro Nacional de Registros, con sede en La Libertad, **CERTIFICA:** Que las Fotocopias que anteceden son conforme y fiel a sus originales con las que fueron confrontadas, y que constan en cinco hojas, escritas al vuelto la primera hoja y las cuatro restantes únicamente al frente por haber dejado en blanco el vuelto de las hojas y que tuve a la vista. Utilizando en este acto el vuelto de la quinta hoja para la presente certificación, en la ciudad de La Libertad, a los 28 días del mes de febrero del dos mil diecinueve.

Firma y Sello

