



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**

ESQUEMA DE RECONSTRUCCION

INSTITUTO GEOGRAFICO Y DEL CATASTRO NACIONAL
CENTRO NACIONAL DE REGISTROS

UNIDAD DE INVESTIGACION Y VERIFICACION DE LINDEROS

TRANSACCION

082015006744

UBICACION GEOGRAFICA

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

ESCALA
1:1400

No. CORRELATIVO
No. 00

Departamento de : _____

Municipio de : _____

Sector : _____

Parcela : _____

Propietario: _____

Inscripción: _____

SIMBOLOGIA

NOTA: las características de toda la información catastral se mantiene

- | | | | |
|--|-------------------------------|-------------------|--------------------------------|
| | Parcela | | Línea de Acotada (Color Azul) |
| | Proyección a 90° | | Línea de Linderos (Color Rojo) |
| | Proyección a 180° | | Lídero Validado |
| | Representación de Acotado | | Validación de Punto Restituido |
| | Lídero Incorrecto | TIPOS DE LINDEROS | |
| | No existe Lídero Flaco | 1 MOJON | MO |
| | Zonas a Verificar | 2 MURO | MU |
| | Parcela a ser verificada | 3 ESQUINERO | ES |
| | Lídero de Proyecto Presentado | 4 POSTE | PO |
| | | 5 CERCO FUJO | CF |
| | | 6 CERCO VIVO | CV |
| | | 7 CANALETA-ZANJA | CA-ZA |
| | | 8 TALLUD < 1.50 | Tb |
| | | 9 TALLUD > 1.50 | Ta |
| | | 10 QUEBRADA | Qu |

TECNICO DE MAPEO QUE REMITE:

FECHA : SISDATE

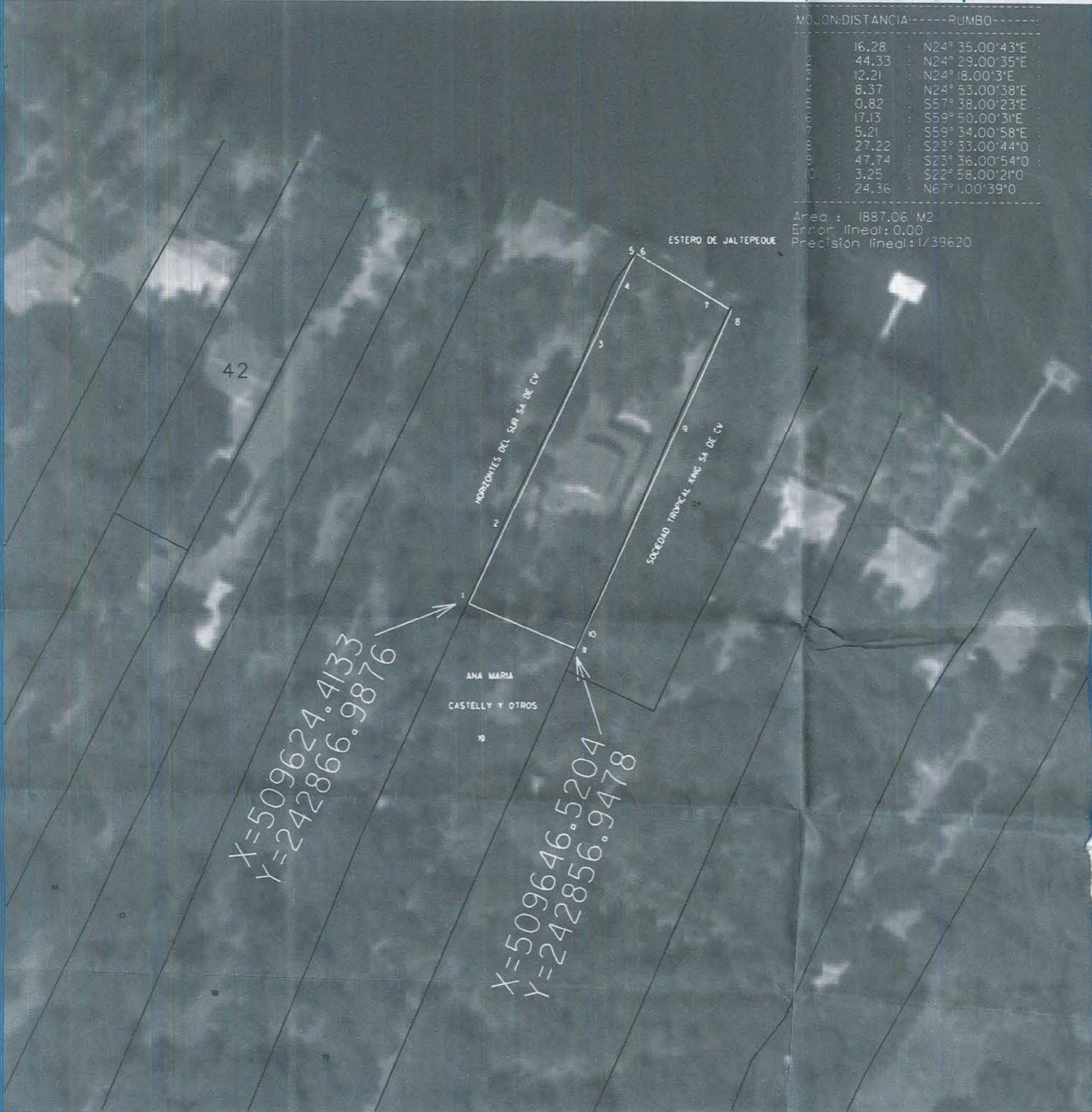
FIRMA

TRA_OBSERVACION_REMITE

MOJON-DISTANCIA:-----RUMBO-----

16.28	N24° 35.00' 43"E
44.33	N24° 29.00' 35"E
12.21	N24° 18.00' 3"E
8.37	N24° 53.00' 38"E
0.82	S57° 38.00' 23"E
17.13	S59° 50.00' 31"E
5.21	S59° 34.00' 58"E
27.22	S23° 33.00' 44"O
47.74	S23° 36.00' 54"O
3.25	S22° 58.00' 21"O
24.36	N67° 1.00' 39"O

Área : 1887.06 M2
Error lineal: 0.00
Precisión lineal: 1/39620



OBSERVACIONES DE CAMPO:

TECNICO DE CAMPO RESPONSABLE: _____

FIRMA: _____

FECHA DE INSPECCION: _____

FICHA DE INFORMACION INMOBILIARIA
 Centro Nacional de Registros
 Derechos Reservados

1.1 No. DE PARCELA	
Depto. 08	Mun. 22
Sector U	Parcela 50
Apartamento/Local 046	



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 01
2.2 MUNICIPIO	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 RECONOCIBLE
2.5 COLONIA	2.5.2 BARRIO	2.10 No. DE RESTITUCION	1.4 <input type="checkbox"/> ESQUELA <input type="checkbox"/> CON LEVANT. <input type="checkbox"/> SIN LEVANT.	1.3 TIPO DE LEVANT. <input type="checkbox"/> FOTOIDENTIF. <input type="checkbox"/> MED. CINTA <input type="checkbox"/> MED. INSTRUMENTO	1.
2.5.4 CALLE 1 7	2.5.2 BLOCK/POL	3 OTROS DATOS			
2.5.5 CALLE 2	2.5.3 No. CALOTE	3.1 PLURALIDAD DEL INMUEBLE	3.2 EL INMUEBLE HA SUFRIDO DIVISIONES SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	3.3 GOZA O ES AFECTADO POR SERVIDUMBRE SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	3.4 AFECTA A UN BIEN DEL ESTADO TIPOS DE BIEN
2.5.7 REF/COMP. DIRECCION	3.5 LINDEROS EN CONFLICTO <input type="checkbox"/> RESUELTO <input type="checkbox"/> S/RESOLVER		SIRVIENTE <input type="checkbox"/> DOMINANTE	3.5 LINDEROS EN CONFLICTO	
2.6 NOMBRE DEL INMUEBLE					

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
				Prop.	25%		63/1120	
		-	-	Prop.	25%		63/1120	
		-	-	Prop.	25%		45/140	
		-	-	Prop.	25%		45/140	

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

F0151-2

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 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 se presente a las oficinas de la empresa que realiza el proyecto (vea la dirección abajo serializado), 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 Unico 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.

Depto Mur

a Apartamento

Fecha, el número indicado en el cuadro

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"/>								

3 DATOS COMPLEMENTARIOS

AREA / GDA			CARACT. URB.	
Ha	As	Ca	<input 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"/> 2 AGUA POTABLE COMUNAL <input type="checkbox"/> 3 AGUAS LLUVIAS <input type="checkbox"/> 4 AGUAS NEGRAS <input checked="" 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 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 _____</p> <p>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 type="checkbox"/> 4 SIN RECUBRIMIENTO <input type="checkbox"/> 5 OTROS _____	<p>TIPO DE VIA</p> <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
NORTE			
SUR			
ORIENTE			
PONIENTE			
VECINO 1			
VECINO 2			

G. ACTA DE CONFORMIDAD

EN _____, A _____ DE _____ DE _____, 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. ASÍ 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

11 OBSERVACIONES _____

F. _____
PROPIETARIO/POSEEDOR/INFORM

TÉCNICO CATASTRAL

TÉCNICO JURÍDICO

FICHA DE INFORMACION INMOBILIARIA

Centro Nacional de Registros
Derechos Reservados

1.1 No. DE PARCELA	
Depto. 08	Mun. 22
Sector U50	Parcela 0045
Apartamento/Local	



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		2.11 AREA S/DOC	1.2.1 FECHA DE CAMPO	1.5.1 CATEGORIA
2.2 MUNICIPIO	2.4 CASERIO	2.8 No. PARCELA CATASTRO ANT.	Ha As Ca	DIA MES AÑO	011215
2.5 COLONIA	2.5.2 BARRIO		2.12 AREA S/MEDICION	1.2.2 FECHA DE OFICINA	
2.5.4 CALLE 1	2.5.2 BLOCK/POL	2.9 No. DE ORTOFOTO	Ha As Ca	DIA MES AÑO	181215
Boulevard Costa del Sol.			1.4	1.3 TIPO DE LEVANT.	
2.5.5 CALLE 2	2.5.3 No. CALOTE	2.10 No. DE RESTITUCION	<input type="checkbox"/> ESQUELA	<input type="checkbox"/> FOTOIDENTIF.	
2.5.7 REF/COMP. DIRECCION			<input type="checkbox"/> CON LEVANT.	<input type="checkbox"/> MED. CINTA	
			<input type="checkbox"/> SIN LEVANT.	<input type="checkbox"/> MED. INSTRUMENTO	
2.6 NOMBRE DEL INMUEBLE	3 OTROS DATOS				
	3.1 PLURALIDAD DEL INMUEBLE	3.2 EL INMUEBLE HA SUFRIDO DIVISIONES	3.3 GOZA O ES AFECTADO POR SERVIDUMBRE	SIRVIENTE	3.4 AFECTA A UN BIEN DEL ESTADO
	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> DOMINANTE	TIPOS DE BIEN
					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
				7 Prop.	25%	55119263	-	-
				Prop.	25%	55119263	-	-
				Prop.	25%	55119263	-	-
				Prop.	25%	55119263	-	-

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

F0151-2

Apartamento

Depto 08 Mun 22

CENTRO NACIONAL DE REGISTROS

FECHA DE VISITA:

el número indicado en el cuadro el CNR.

a el proyecto (vea la dirección abajo) se usará el número de la parcela, su señalamiento a otra oficina, envíe a una persona que usted posea y que demuestre

gratis

Datos Completos Estimado señor propietario o poseedor: mientras en su parcela no se lleven a cabo cambios en los linderos c identifique catastralmente a su parcela. Favor guardarlo en un lugar seguro ya que le servirá para realizar c Datos Incompletos Usted no ha proporcionado la información necesaria para que se llene la ficha correspondiente. le invitamos que se preser señalada), dentro de los 15 días siguientes a partir de la fecha de esta visita a proporcionar la información para llenar la ficha documento de identidad (Documento Único de Identidad, Carnet Electoral, Pasaporte o Licencia de Conducir), y NIT si lo ti persona de su confianza en representación suya, que sea mayor de 14 años y que también lleve los documentos de identidad que es el procurador o poseedor de la parcela.

Es importante que usted de la información de su parcela en un plazo antes relacionado, api Dirección donde debe proporcionar la información

SE CONSTATO EN LUGAR DE INPECCION QUE INMUEBLE LIKPS
 POR SU RUMBO NORTE CON ESTERO DE JALTEPEQUE, DONDE SE
 TIENE UNA DISTANCIA APROXIMADA DE 500 MTS CONSIDERADA COMO
 ZONA DE PROTECCION, NO SE AFECTA BIEN DEL ESTADO.

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"/>							

8 DATOS COMPLEMENTARIOS

AREA / QDA			CARACT. URB.	
Ha	As	Ca	<input 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 checked="" 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 align="center">9.2 SUSTITUTOS DE SERVICIOS</p> <input type="checkbox"/> 1 LETRINA <input type="checkbox"/> 2 POZO	<input type="checkbox"/> 1 BLOQUE DE CONCRETO <input checked="" 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 FISOS _____ 9.5 AÑOS DE CONSTRUCCION _____	<input checked="" type="checkbox"/> 1 PLANA (0-7%) <input type="checkbox"/> 2 INCLINADA (7-14%) <input type="checkbox"/> 3 EMPINADA (>14%) <p align="center">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 align="center">TIPO DE VIA</p> <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
NORTE			
SUR			
ORIENTE			
PONIENTE			
VECINO 1			
VECINO 2			
11 OBSERVACIONES _____			

G. ACTA DE CONFORMIDAD

EN _____, A _____ DE _____ DE _____, 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, ASÍ 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 <i>fiscal</i>
F. _____ VECINO 2	F. _____ COLINDANTE PONIENTE <i>fiscal</i>	F. _____ COLINDANTE NORTE <i>fiscal</i>
F. _____ PROPIETARIO/POSEEDOR/INFORM	TECNICO CATASTRAL <i>pp</i>	F. _____ TÉCNICO JURÍDICO