



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**

122011002666

CENTRO NACIONAL DE REGISTROS

EL SALVADOR

Moneda: DOLARES

Caja No. 18

Usuario: IIC

DI DIA SEC. No. MES AÑO

01 Feb 03-03-2011 2011 10:43:09

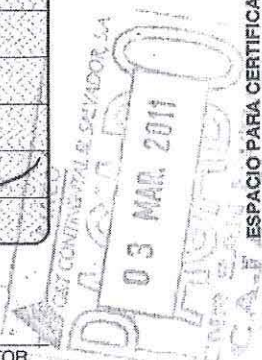
COMPROBANTE DE PAGO No. 15099310

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------------------|-------------|--------------------------|------------|---|--|-----------|--------|------------|-------------|-----------|----------|-------------|---------|-----------|------------|--------------|---------|--------------|----------|
| 2 BANCO | | Monto: * | | 3 CUENTA No. | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 SOLICITANTE | | Comisión: | | 5 UBICACION DEL INMUEBLE O SERVICIO | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | Total Transacción: ***** | | <table border="1"> <tr> <td>Santa Ana</td> <td>La Paz</td> </tr> <tr> <td>Ahuachapán</td> <td>San Vicente</td> </tr> <tr> <td>Sonsonate</td> <td>Usulután</td> </tr> <tr> <td>La Libertad</td> <td>Cabañas</td> </tr> <tr> <td>Cuscatlán</td> <td>San Miguel</td> </tr> <tr> <td>Chalatenango</td> <td>Morazán</td> </tr> <tr> <td>San Salvador</td> <td>La Unión</td> </tr> </table> | | Santa Ana | La Paz | Ahuachapán | San Vicente | Sonsonate | Usulután | La Libertad | Cabañas | Cuscatlán | San Miguel | Chalatenango | Morazán | San Salvador | La Unión |
| Santa Ana | La Paz | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ahuachapán | San Vicente | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Sonsonate | Usulután | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| La Libertad | Cabañas | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Cuscatlán | San Miguel | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Chalatenango | Morazán | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| San Salvador | La Unión | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 ACTO O CONTRATO | | | 7 DERECHOS | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Presentación de plano. | | | \$ 50.00 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 VALOR A PAGAR EN LETRAS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Cincuenta dolares exactos. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |



ORIGINAL-CLIENTE

FIRMA Y SELLO DEL COLECTOR




ESPACIO PARA CERTIFICACION DE BANCO

EL...

DIRECCION DEL INSTITUTO GEOGRAFICO Y DEL CATASTRO NACIONAL

SOLICITUD DE SERVICIOS
FORMULARIO 1

F0059 - 4

| I. SERVICIO | | |
|--|--|---|
| INFORME CATASTRAL <input type="checkbox"/> CARÁCTER LEGAL (ESPECIFIQUE) _____ _____ | CERTIFICACIONES CATASTRALES <input type="checkbox"/> DILIGENCIAS DE: TITULO DE PROPIEDAD O DOMINIO <input type="checkbox"/> TITULO SUPLETORIO <input type="checkbox"/> OTROS <input type="checkbox"/> | REVISION DE PROYECTOS <input checked="" type="checkbox"/> PERIMETRO GENERAL <input type="checkbox"/> FRACCIONAMIENTO <input checked="" type="checkbox"/> OTROS <input type="checkbox"/> |
| OTROS SERVICIOS (ESPECIFIQUE) : <i>Desmembración.</i> | | |
| NOMBRE COMPLETO DE LA PERSONA A FAVOR DE QUIEN SE EMITIRA LA CERTIFICACION O INFORME CATASTRAL : | | |
| NOMBRE DE LA PERSONA A QUIEN SE LE PUEDE ENTREGAR EL DOCUMENTO: | | |
| II. DATOS CATASTRALES Y REGISTRALES DEL INMUEBLE | | |
| NATURALEZA URBANA <input type="checkbox"/> RURAL <input checked="" type="checkbox"/> | UBICACIÓN CATASTRAL MAPA O SECTOR CATASTRAL <i>57103000</i> NUMERO DE PARCELA _____ AREA CATASTRAL _____ | DATO REGISTRAL MATRICULA _____ INSCRIPC. / LIBRO _____ NO POSEE <input type="checkbox"/> |
| III. DATOS RELATIVOS AL INMUEBLE Y PROPIETARIO | | ESPACIO EXCLUSIVO PERSONAL DEL CENTRO NACIONAL DE REGISTROS |
| NOMBRE DEL PROPIETARIO O POSEEDOR _____ TEL: _____ DIRECCION COMPLETA DEL INMUEBLE: _____ DEPARTAMENTO: _____ MUNICIPIO: _____ CTON. - CASERIO: _____ BARRIO / COLONIA, CALLE, PASAJE Y NUMERO DE CASA: _____ LUGAR CONOCIDO COMO: _____ DOC. DE IDENTIFICACION: _____ NIT: _____ NOMBRE DEL PROPIETARIO ANTERIOR: _____ (Aplica en caso de Certificación o Informe Catastral) NOMBRE DEL RESPONSABLE DE FIRMAR EL PLANO: _____ DUI: _____ NIT: _____ TIEMPO DE RESIDIR EN EL INMUEBLE: _____ (Aplica en caso de Certificación o Informe Catastral) | | VALOR A CANCELAR IVA INCLUIDO <i>5000</i> |
| | | PAGO CANCELADO <input checked="" type="checkbox"/> NO REQUERIDO <input type="checkbox"/> |
| IV. DATOS COMPLEMENTARIOS DEL SOLICITANTE | | |
| NOMBRE DE LA PERSONA QUE PRESENTA Y/O CON LA QUE SE PUEDE OBTENER INFORMACION ADICIONAL SOBRE EL INMUEBLE: _____ DIRECCION COMPLETA: _____ DEPARTAMENTO: _____ MUNICIPIO: _____ CTON. - CASERIO: _____ BARRIO / COLONIA, CALLE, PASAJE Y NUMERO DE CASA: _____ TELEFONO: _____ DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: _____ (Número fijo) (DUI, Pasaporte o Licencia) NIT: _____ | | FIRMA DEL SOLICITANTE  <i>099310</i> |
| CORREO ELECTRONICO: _____ | | FECHA: <i>01/03/2011</i> |

A) El llenado de la información, datos y servicio solicitado, son de exclusiva responsabilidad del Solicitante. B) Se recomienda asesorarse Jurídica y Registralmente antes de requerir un servicio en las Ventanillas de Catastro. C) No es posible realizar cambios en el servicio solicitado, una vez generada la transacción. (Ver literal A). D) Al solicitar Certificaciones o Informes Catastrales, es indispensable colocar Esquema de Ubicación y demás datos al reverso de esta solicitud.

V. COLINDANTES

NORTE: _____

PONIENTE: _____

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

| HOJA CONTROL DE REQUISITOS | |
|---|---|
| <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> <p>FECHA: / / 20</p> <p>Proceso : Geográfico y Cartográfico</p> <p>Subproceso : Mantenimiento Catastral</p> </div> <div style="width: 45%;"> <p>Transacción :</p> <p>Mapa :</p> <p>Parcela :</p> </div> </div> | |
| REQUISITOS GENERALES | |
| <p>A) Ubicación Catastral, con Mapa / Parcela actualizada (original o copia). <input type="checkbox"/></p> <p>B) Comprobante de Pago cancelado según el precio correspondiente a la solicitud. <input type="checkbox"/></p> <p>C) Solicitud de Servicio completa y especificar el servicio u objetivo de lo solicitado. (Dato obligatorio número del NIT) <input type="checkbox"/></p> <p>D) Documento de Identificación del solicitante (DUI, Licencia de conducir, otros). <input type="checkbox"/></p> <p>E) Plano de Levantamiento Topográfico en original y copia que debe contener lo siguiente :</p> <p>1) Firma y Sello del Profesional Responsable. <input type="checkbox"/></p> <p>2) Escala y Fecha del levantamiento. <input type="checkbox"/></p> <p>3) Área del Inmueble en M² <input type="checkbox"/></p> <p>4) Nombre del Propietario según inscripción y Dirección del inmueble. <input type="checkbox"/></p> <p>5) Coordenadas de ubicación por lo menos en 2 vértices de la parcela objeto de la revisión e indicar el norte. <input type="checkbox"/></p> <p>6) Rumbos y distancias. <input type="checkbox"/></p> <p>7) Identificar los tipos de Linderos y/o vértices. (solo en caso de Remediación) <input type="checkbox"/></p> <p>8) Esquema de ubicación, por lo menos con 2 puntos de referencia cercanos a la parcela objeto de la revisión. <input type="checkbox"/></p> <p>9) Colocar nombre de colindantes actuales y cualquier bien nacional que afecte a la parcela (calles, quebradas y otros), identificados por el nombre con el que se conocen, así como identificar el resto como colindante en las segregaciones. <input type="checkbox"/></p> <p>10) Indicar cualquier gravamen que pese sobre el inmueble si lo hubiere. (Hipotecas, servidumbres de electroducto, de paso, etc.) <input type="checkbox"/></p> <p>Nota: El plano deberá ser legible y no se permitirán hojas anexas, el original será solo para comparar, deberá estar firmado y sellado por el profesional responsable con tinta color azul. En los casos que el plano presentado contenga tramos curvos, se deberá describir su radio, la longitud de la cuerda, su rumbo y distancia; cuando no se adjunte el archivo digital.</p> | <p style="text-align: center;">Segregación Simple por Donación Hipoteca de Porción</p> <p>Se deberá cumplir con todos los Requisitos Generales cuando:</p> <ul style="list-style-type: none"> * La parcela a segregar es de forma irregular (Más de 4 tramos) sin importar el área de la misma. <input type="checkbox"/> * El área a segregar sea mayor a 1000.00 M2, aunque fuese de forma regular. <input type="checkbox"/> * La porción a segregar no coincida con ninguno de los linderos de la parcela origen independientemente del área y de la forma. <input type="checkbox"/> * En las Oficinas que cuentan con Catastro Modernizado se deberá cumplir con los Requisitos Generales excepto el literal E, existiendo la opción de presentar plano y/o esquematizando la segregación en la Ubicación Catastral original (Anexo) cuando: <ul style="list-style-type: none"> * El área a segregar sea menor o igual a 1,000.00 M2. <input type="checkbox"/> * De forma regular (De 3 a 4 tramos rectos). <input type="checkbox"/> * Colindando con 2 linderos de la parcela origen. <input type="checkbox"/> * Indicar con tinta y a escala en el anexo los tramos con sus medidas en forma legible, el área a segregar y nombre de nuevos colindantes. <input type="checkbox"/> * Firmado y sellado en original por el notario lo cual presume la responsabilidad del mismo sobre la información que presenta, y firma en original del o los propietarios del inmueble. <input type="checkbox"/> <p>Para Segregaciones de Hecho que el Catastro ya tiene controlada la parcela con su número, se requerirá completar lo siguiente :</p> <ul style="list-style-type: none"> * Requisitos Generales excepto literal E. <input type="checkbox"/> * Indicar con tinta en la Ubicación Catastral original, las medidas y área reales además del nombre de los colindantes. <input type="checkbox"/> * Firmado y sellado en original por el notario lo cual presume la responsabilidad del mismo sobre la información que presenta, y firma en original del propietario del inmueble. <input type="checkbox"/> |
| <p style="text-align: center;">Reunión de Inmuebles</p> <p>Quando las parcelas a reunir estén controladas por Catastro:</p> <ul style="list-style-type: none"> * Requisitos Generales excepto el literal E. (Si el trámite se realiza en una Oficina que no tiene Catastro Modernizado deberá cumplir con todos los requisitos) <input type="checkbox"/> * Indicar con tinta en la Ubicación Catastral en original, las parcelas a reunir con sus áreas inscritas y antecedentes correspondientes. <input type="checkbox"/> * Firmado y sellado en original por el notario lo cual presume la responsabilidad del mismo sobre la información que presenta, y firma en original del o los propietarios del inmueble. <input type="checkbox"/> <p>Quando las parcelas a reunir no estén controladas por Catastro o Categoría de Indeterminación Física con otros propietarios :</p> <ul style="list-style-type: none"> * Requisitos Generales. <input type="checkbox"/> * Indicar en el Plano topográfico, las áreas y antecedentes registrales de los inmuebles a reunir, así como el área total del inmueble reunido <input type="checkbox"/> * Firmado y sellado en original, por el notario lo cual presume la responsabilidad del mismo sobre la información que presenta, y firma en original del o los propietarios del inmueble. <input type="checkbox"/> <p>Nota: El precio se calculará en base al perímetro general que conformen las parcelas reunidas presentadas en Anexo ó Plano Topográfico (Predominando este último).</p> | <p style="text-align: center;">Remediación</p> <ul style="list-style-type: none"> * Requisitos Generales. <input type="checkbox"/> <p style="text-align: center;">Partición</p> <p>Partición Extrajudicial</p> <ul style="list-style-type: none"> * Requisitos Generales. <input type="checkbox"/> * En el plano, cada porción deberá contener el nombre a quien será adjudicado, cuadro de rumbos y distancias y sus respectivas áreas, así como el área total. <input type="checkbox"/> * Que el dato registral del Inmueble se encuentre en pro indiviso. <input type="checkbox"/> * No requiera plano aprobado por instituciones o entidades responsables del ordenamiento y desarrollo territorial si procede de una declaración de herederos inscrita, independientemente el número de porciones en que se divida el inmueble. Cada porción deberá contener el nombre a quien será adjudicado así como el resto. <input type="checkbox"/> * En caso que la partición no provenga de declaratoria de herederos se permitirá la división hasta 3 porciones sin necesidad de plano aprobado por instituciones o entidades responsables del ordenamiento y desarrollo territorial, siempre y cuando no se compruebe que se esta desarrollando un núcleo poblacional. En dicho plano se deberá identificar el resto, si lo hubiere. <input type="checkbox"/> <p>Partición Judicial</p> <ul style="list-style-type: none"> * Requisitos Generales , consignando en el plano de levantamiento topográfico la respectiva firma del Juez que ha dictaminado la Sentencia Judicial de las Hijuelas. <input type="checkbox"/> * No requiera plano aprobado por instituciones o entidades responsables del ordenamiento y desarrollo territorial. <input type="checkbox"/> * Consignar en el plano de levantamiento topográfico la respectiva firma del Juez que ha dictaminado la Sentencia de las Hijuelas. <input type="checkbox"/> |
| <p>Nota : En caso se presente un Proyecto en archivo digital, deberá estar georeferenciado y guardado en cualquiera de las siguientes versiones: Autocad R14, Dxf, MicroStation V7. Además tendrá que estar acorde al plano impreso presentado y deberá contener solo la información necesaria para su revisión, debidamente rotulado y en su respectivo estuche.</p> <p>Si los planos aprobados de Desmembraciones en Cabeza de su Dueño, Condominios y Declaración Jurada, por las Instituciones correspondientes, carecieran de información técnica solicitada, se deberá anexar un plano original que complemente lo requerido, el cual deberá estar firmado y sellado en original con tinta color azul por el Profesional Responsable.</p> | |
| F0082 - 5 | Edición : Agosto/2010 1 |



CENTRO NACIONAL DE REGISTROS

DIRECCIÓN DEL INSTITUTO GEOGRAFICO Y DEL CATASTRO NACIONAL

20 de mayo de 2011

Estimado(a) señor(a):

Se realizó la visita de Campo de la transacción 122011002666, cuyo(s) propietario(s) según solicitud es el señor(a)(s)

Se verificaron las observaciones específicas del Técnico de Mapeo encontrando lo siguiente: INSPECCIÓN RESUELTA; 1. SE VERIFICO LA REALIDAD FÍSICA DEL INMUEBLE, ES CONGRUENTE; 2. SE TOMARON VARIOS PUNTOS G. P. S. PARA SU CORRECTA UBICACIÓN; 3. SE LEVANTO FICHA CATASTRAL FIRMANDO LOS COLINDANTES DE CONFORMIDAD.

Atentamente,

Técnico de Campo

CENTRO NACIONAL DE REGISTROS

Registro de la Propiedad Raíz e Hipotecas-Registro-Catastro-Instituto Geográfico Nacional
final 8a Avenida Sur y 15 Calle Poniente, Centro de Gobierno (Excuartel Arce), San Miguel, El Salvador, C.A. Teléfonos
www.cnr.gob.sv



CENTRO NACIONAL DE REGISTROS

DIRECCIÓN DEL INSTITUTO GEOGRAFICO Y DEL CATASTRO NACIONAL

Jefe de Oficina de Mantenimiento Catastral

05 de abril de 2011

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 _____ el cual ha ingresado a esta Dirección para revisión de Perímetro bajo el número 122011002666, se solicita específicamente VERIFICAR LINDEROS, COLINDANCIA Y UBICACION, ES ZONA NO CATASTRADA.

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,

Técnico de Mapeo.



CENTRO NACIONAL DE REGISTROS

Registro de la Propiedad Raíz e Hipotecas-Registro-Catastro-Instituto Geográfico Nacional
final 8a Avenida Sur y 15 Calle Poniente, Centro de Gobierno (Excuartel Arce), San Miguel, El Salvador, C.A. Teléfonos
www.cnr.gob.sv



ESQUEMA DE RECONSTRUCCION

INSTITUTO GEOGRAFICO Y DEL CATASTRO NACIONAL
CENTRO NACIONAL DE REGISTROS
UNIDAD DE INVESTIGACION Y VERIFICACION DE LINDEROS

UBICACION GEOGRAFICA

SERVICIO SOLICITADO : SEGREGACION SIMPLE

Departamento : _____
Municipio : _____
Sector : 57103000 PARCELA I
Dirección : _____

Propietario : _____
Inscripción : MATRICULA 90008946
TEL. _____ TC-0138

TECNICO DE MAPEO QUE REMITE:
FECHA : 05/04/11
FIRMA: _____

SIMBOLOGIA

| | | | | | |
|--|-----------------------------|--|-----------------------------|--|------------------|
| | Punto | | Línea de Linderos | | Tipo de Linderos |
| | Propiedad a 25% | | Límite de Propiedad Privada | | SECCION |
| | Propiedad a 50% | | Límite de Propiedad Privada | | SECCION |
| | Propiedad a 75% | | Límite de Propiedad Privada | | SECCION |
| | Propiedad a 100% | | Límite de Propiedad Privada | | SECCION |
| | Límite de Propiedad Privada | | Límite de Propiedad Privada | | SECCION |
| | Límite de Propiedad Privada | | Límite de Propiedad Privada | | SECCION |
| | Límite de Propiedad Privada | | Límite de Propiedad Privada | | SECCION |
| | Límite de Propiedad Privada | | Límite de Propiedad Privada | | SECCION |
| | Límite de Propiedad Privada | | Límite de Propiedad Privada | | SECCION |
| | Límite de Propiedad Privada | | Límite de Propiedad Privada | | SECCION |
| | Límite de Propiedad Privada | | Límite de Propiedad Privada | | SECCION |

TRANSACTION

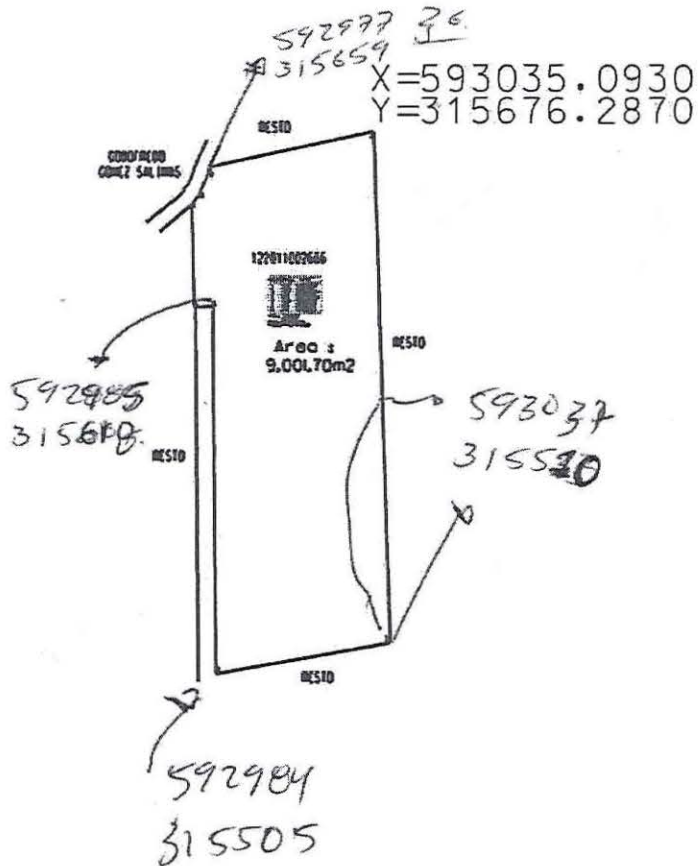
122011002666

ESCALA
1:250

No. CORRELATIVO
No. 00

| MOJON | DISTANCIA | RUMBO |
|-------|-----------|------------------|
| 1 | 53.74 | N77° 21.00' 33"E |
| 2 | 163.45 | S2° 1.00' 44"E |
| 3 | 56.64 | S79° 49.00' 48"O |
| 4 | 117.31 | N0° 34.00' 2"O |
| 5 | 6.00 | S89° 25.00' 58"O |
| 6 | 32.30 | N1° 33.00' 29"O |
| 7 | 3.92 | N37° 44.00' 9"E |
| 8 | 7.20 | N22° 55.00' 1"E |
| 9 | 2.34 | N8° 52.00' 22"E |

Area : 9,001.70m²
12880.73v²
Error lineal : 0.01 : 0.01
Precisión lineal : 1/34048

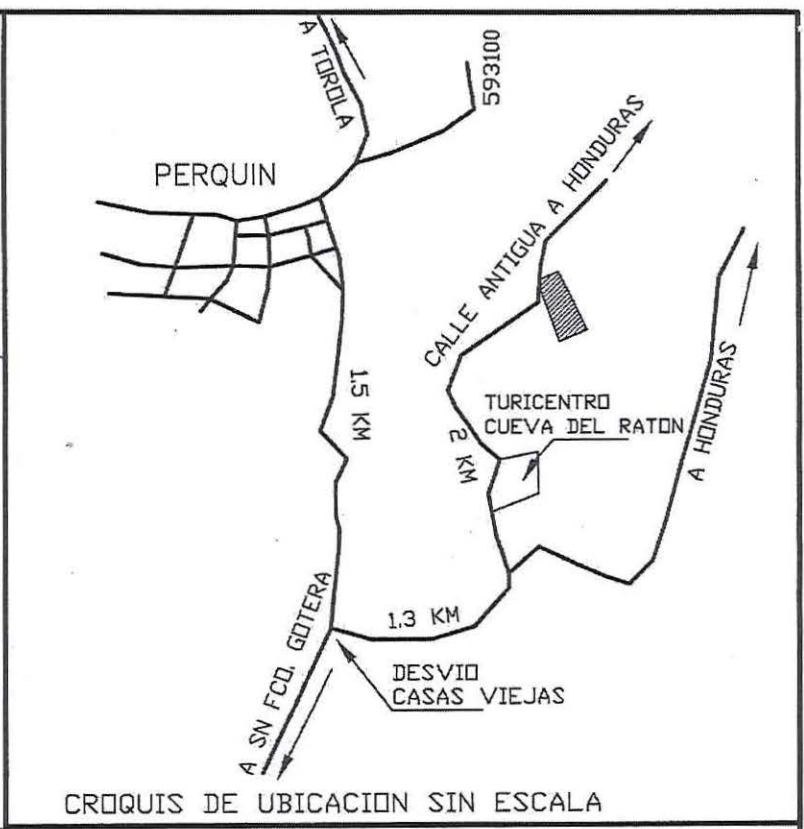
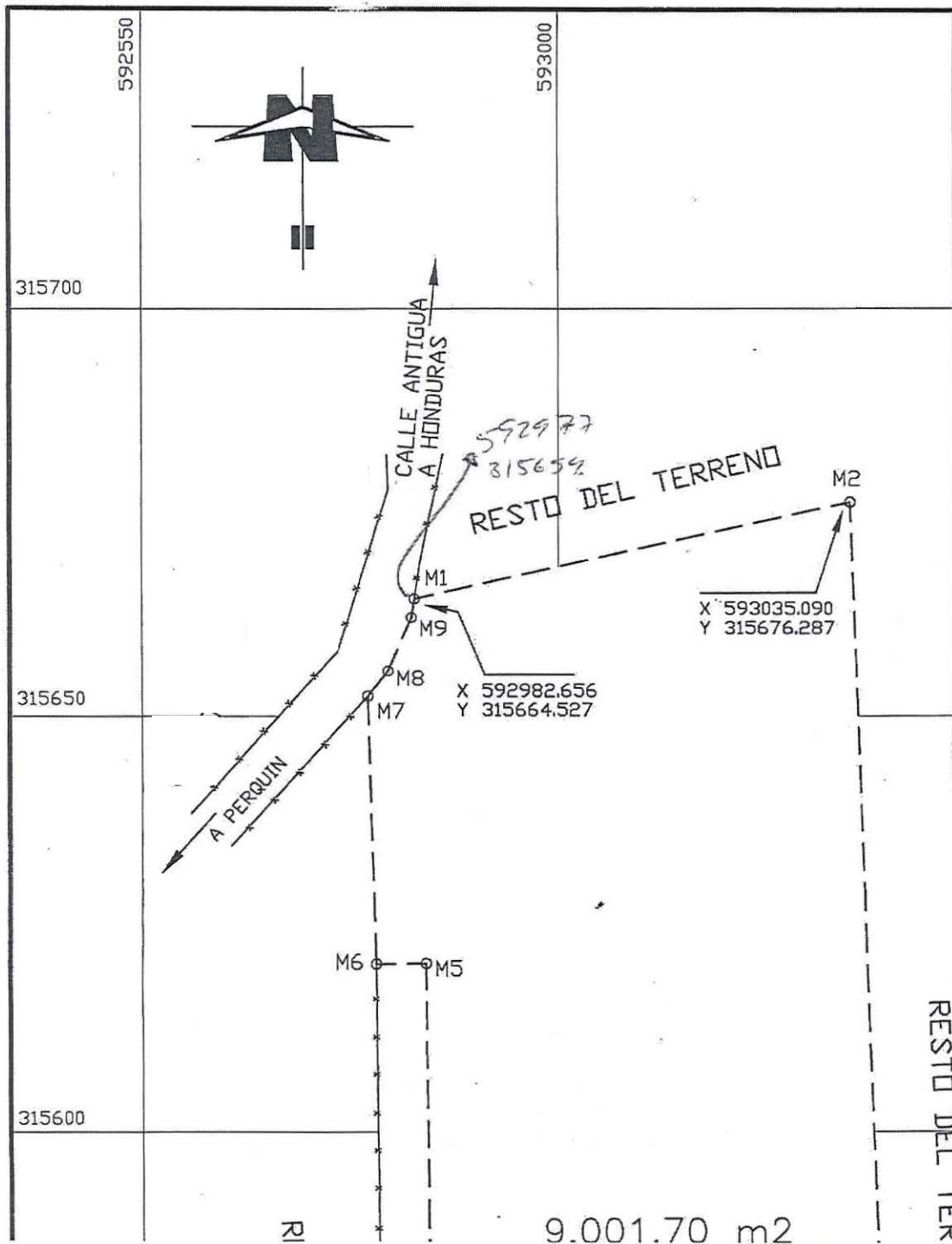


OBSERVACIONES DE CAMPO:

TECNICO DE CAMPO RESPONSABLE: _____

FIRMA: _____

FECHA DE INSPECCION: _____



05065

RESTO DEL TER

| CUADRO DE RUMBOS Y DISTANCIAS | | | |
|-------------------------------|----|---------------|-----------|
| EST | PO | RUMBOS | DISTANCIA |
| M1 | M2 | N 77°21'33" E | 53.74 |
| M2 | M3 | S 2°1'44" E | 163.45 |
| M3 | M4 | S 79°49'48" W | 56.64 |
| M4 | M5 | N 0°34'2" W | 117.31 |
| M5 | M6 | S 89°25'58" W | 6.00 |
| M6 | M7 | N 1°33'29" W | 32.30 |
| M7 | M8 | N 37°44'9" E | 3.92 |
| M8 | M9 | N 22°55'1" E | 7.20 |
| M9 | M1 | N 8°52'22" E | 2.34 |

#12201100266

FICHA DE INFORMACION INMOBILIARIA
Centro Nacional de Registros
Derechos Reservados

| 1.1 No. DE PARCELA | | | | |
|--------------------|------|--------|---------|-------------------|
| Depto. | Mun. | Sector | Parcela | 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 | 57110131010 | 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 | 01 | |
| 2.5 COLONIA | 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 | |
| 2.5.4 CALLE 1 | 2.5.2 BLOCK/POL | | Ha | As | Ca | DIA | MES | AÑO | 1.5.3 FIRMA | |
| 2.5.5 CALLE 2 | 2.5.3 No. CALOTE | 2.10 No. DE RESTITUCION | 1.4 | | | 1.3 TIPO DE LEVANT. | | | | |
| 2.5.7 REF/COMP. DIRECCION | | | <input type="checkbox"/> ESQUELA <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 | | | | |
| 2.6 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 | TIPOS DE BIEN | 3.5 LINDEROS EN CONFLICTO | | |
| | | 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"/> | DOMINANTE <input type="checkbox"/> | SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> | | <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 |
| | E.N.C. | | | | | | 90008946 | |
| | (SUSCRUCION simple) | | | | | | | |
| | Nota = El propietario es colindante por los 4 puntos de la suscrucion | | | | | | | |

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

No. DE PARCELA
CENTRO NACIONAL DE REGISTROS

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 type="checkbox"/> | <input checked="" 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 | 9.3 TIPO DE CONSTRUCCION | 9.6 TOPOGRAFIA | 9.7 SISTEMA VIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|---|-------------------------------------|--|----------------------------------|---|-------------------------------------|---|--|------------------------------------|---------------------------------|---|---|--|----------------------------------|--------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|--|---|--|--|--|--|---------------------------------------|--------------------------------------|---|--|--|---|---|--|--|---|-------------------------------------|-------------------------------------|
| <table style="width: 100%;"> <tr> <td><input type="checkbox"/> 1 AGUA POTABLE DOMICILIAR</td> <td><input type="checkbox"/> 6 ENERGIA ELECTRICA</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 2 AGUA POTABLE COMUNAL</td> <td><input type="checkbox"/> 7 TELEFONO</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 3 AGUAS LLUVIAS</td> <td><input type="checkbox"/> 8 CABLE</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 4 AGUAS NEGRAS</td> <td><input type="checkbox"/> 9 INTERNET</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 5 TRANSPORTE PUBLICO</td> <td><input type="checkbox"/> 10 TREN DE ASEO</td> </tr> </table> <p style="text-align: center;">9.2 SUSTITUTOS DE SERVICIOS</p> <table style="width: 100%;"> <tr> <td><input type="checkbox"/> 1 LETRINA</td> <td><input type="checkbox"/> 2 POZO</td> </tr> </table> | <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 | <input type="checkbox"/> 1 LETRINA | <input type="checkbox"/> 2 POZO | <table style="width: 100%;"> <tr> <td><input type="checkbox"/> 1 BLOQUE DE CONCRETO</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 2 LADRILLO DE BARRO</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 3 ADOBE</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 4 BAHAREQUE</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 5 MADERA</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 6 LAMINA</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 7 OTROS _____</td> </tr> </table> <p>9.4 No. DE PISOS _____</p> <p>9.5 AÑOS DE CONSTRUCCION _____</p> | <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 _____ | <table style="width: 100%;"> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 1 PLANA (0-7%)</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 2 INCLINADA (7-14%)</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 3 EMPINADA (>14%)</td> </tr> </table> <p>9.8 TIPO DE RECUBRIMIENTO</p> <table style="width: 100%;"> <tr> <td><input type="checkbox"/> 1 PAVIMENTADA</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 2 ADOQUINADA</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 3 EMPEDRADA</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 4 SIN RECUBRIMIENTO</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 5 OTROS _____</td> </tr> </table> | <input checked="" type="checkbox"/> 1 PLANA (0-7%) | <input type="checkbox"/> 2 INCLINADA (7-14%) | <input type="checkbox"/> 3 EMPINADA (>14%) | <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 style="text-align: center;">TIPO DE VIA</p> <table style="width: 100%;"> <tr> <td><input type="checkbox"/> 1 ARTERIA PRINCIPAL DE LA CIUDAD</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 2 CALLE PRINCIPAL DE BARRIO O COL.</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 3 VIA DE ACCESO SECUNDARIA</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 4 VIAS FERROVIARIAS</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 5 VIAS EN DESUSO</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 6 PEATONAL</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 7 SIN VIAS</td> </tr> </table> | <input type="checkbox"/> 1 ARTERIA PRINCIPAL DE LA CIUDAD | <input type="checkbox"/> 2 CALLE PRINCIPAL DE BARRIO O COL. | <input checked="" 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 |
| <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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <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 _____ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> 1 PLANA (0-7%) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> 2 INCLINADA (7-14%) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> 3 EMPINADA (>14%) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <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 _____ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> 1 ARTERIA PRINCIPAL DE LA CIUDAD | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> 2 CALLE PRINCIPAL DE BARRIO O COL. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input checked="" 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 13 DE Mayo DE 2011, 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 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. <u>LAH</u> VECINO 1 | F. _____ COLINDANTE ORIENTE | F. _____ COLINDANTE SUR |
| F. _____ VECINO 2 | F. _____ COLINDANTE PONIENTE | F. _____ COLINDANTE NORTE |
| F. _____ PROPIETARIO/POSEEDOR/INFORM | F. _____ TÉCNICO CATASTRAL | F. _____ TÉCNICO JURÍDICO |

11 OBSERVACIONES

Colinda por los 4 rumbos de la
54.80.00.00.

CENTRO NACIONAL DE REGISTROS
DEPARTAMENTO DE SAN MIGUEL Y MORAZÁN
MANTENIMIENTO CATASTRAL

BOLETA DE PRESENTACION

| | | | |
|---------------------------------------|----------------------|------------|--------------------|
| No. de Transacción | : 122011008496 | Fecha/Hora | : 7/1/2011 8:53:20 |
| Departamento | : MORAZÁN | Municipio | : PERQUIN |
| Mapa | : 57103000 | Parcela | : 000100 |
| Solicitante | : | | |
| Propietario | : | | |
| Poseedor | : | | |
| Servicio solicitado | : SEGREGACION SIMPLE | | |
| Cancelación Derechos | : 0 dólares | | |
| Dirección | : | | |
| Ingresó al Sistema | : | | |
| Transacción que Origina la Corrección | : 122011002666 | | |



Nota: a) La Suspensión del servicio será trámite exclusivo del propietario. b) La notificación de la resolución técnica se entregará únicamente al propietario o solicitante.

Sr. Usuario, puede realizar la consulta en línea del estado de su transacción en internet ingresando a la ruta : www.e.cnr.gob.sv/geografia_y_catastro/búsquedas/trámites/mostrar_estado_de_trámite/, digitando en el campo habilitado el número de transacción que desea consultar.

Señor
Jefe Oficina de Mantenimiento Catastral
Departamento de

Yo, _____, de _____ años
de edad, profesión _____, del domicilio de _____,
que me identifico por medio de mi DUI número _____ y
NIT _____ actuando en mi calidad de Propietario ()
Representante (x) de _____,
del inmueble a que se refiere la parcela número _____, del mapa
_____, del Municipio _____, Expongo :

Dado que la transacción numero 122011002666 fue resuelta como
"Pendiente de correcciones"; por lo que
solicito: Se Revise Nuevamente La matricula
ya que es 90008948 Correcta a favor
de

Por lo anterior, solicito sea retomada nuevamente la revisión de la
información relacionada a dicho inmueble, sobre los puntos mencionados
en el presente escrito y se me haga del conocimiento de las situaciones que
puedan resultar.

San Miguel, 1 de Julio del 20 11

Infrascrito Jefe departamental de Mantenimiento Catastral del Instituto Geografico y del Catastro
Nacional, del Centro Nacional de Registros con sede en San Miguel. CERTIFICA: Que la copia
del expediente que antecede es conforme y que consta de seis hojas utiles frente y vuelto, la
cual tuvo a la vista en la ciudad de San Miguel, el diecinueve de Octubre de 2018.

Firma

Jefe Oficina Mantenimiento Catstral San Miguel



Centro Nacional de Registros (CNR)

CENTRO NACIONAL DE REGISTROS



EL SALVADOR

122

COMPROBANTE DE PAGO No. 42544940

1 DIA MES AÑO
06 05 2013

2 BANCO 3 CUENTA No.

4 SOLICITANTE
Total transacción: \$ 50.00

5 UBICACION DEL INMUEBLE O SERVICIO

6 ACTO O CONTRATO 7 DERECHOS

Presentación de plano.
\$ 50.00

| | |
|--------------|-------------|
| Santa Ana | La Paz |
| Ahuachapán | San Vicente |
| Sonsonate | Usulután |
| La Libertad | Cabañas |
| Cuscatlán | San Miguel |
| Chalatenango | Morazán |
| San Salvador | La Unión |

8 VALOR A PAGAR EN LETRAS
Cincuenta dólares exactos.

06 MAYO 2013
CNR SAN MIGUEL
CAJA NO. 7



42544940

FIRMA DEL DEPOSITANTE

FIRMA Y SELLO DEL COLECTOR

ORIGINAL-CLIENTE

ESPACIO PARA CERTIFICACION DE BANCO

EL...

No. DE TRANSACCION :

122013000640

DIRECCION DEL INSTITUTO GEOGRAFICO Y DEL CATASTRO NACIONAL

SOLICITUD DE SERVICIOS

FORMULARIO 1

ARCHIVADO 03 JUL. 2013

F0059 - 5

| I. SERVICIO | | |
|--|--|--|
| INFORME CATASTRAL <input type="checkbox"/> CARÁCTER LEGAL (ESPECIFIQUE) _____ _____ | CERTIFICACIÓN DE LA DENOMINACIÓN CATASTRAL <input type="checkbox"/> | REVISION DE PROYECTOS <input type="checkbox"/> PERIMETRO GENERAL <input type="checkbox"/> FRACCIONAMIENTO <input checked="" type="checkbox"/> OTROS <input type="checkbox"/> |
| OTROS SERVICIOS (ESPECIFIQUE) : <u>Segregación Simple</u> | | |
| NOMBRE COMPLETO DE LA PERSONA A FAVOR DE QUIEN SE EMITIRA LA CERTIFICACION O INFORME CATASTRAL : | | |
| NOMBRE DE LA PERSONA A QUIEN SE LE PUEDE ENTREGAR EL DOCUMENTO : | | |
| II. DATOS CATASTRALES Y REGISTRALES DEL INMUEBLE | | |
| NATURALEZA | UBICACIÓN CATASTRAL | DATO REGISTRAL |
| URBANA <input type="checkbox"/> RURAL <input checked="" type="checkbox"/> | MAPA O SECTOR CATASTRAL <u>57102000</u> NUMERO DE PARCELA <u>72</u> AREA CATASTRAL _____ | MATRICULA <u>9000 89 48</u> INSCRIPC. / LIBRO _____ NO POSEE <input type="checkbox"/> |
| III. DATOS RELATIVOS AL INMUEBLE Y PROPIETARIO | | ESPACIO EXCLUSIVO PERSONAL DEL CENTRO NACIONAL DE REGISTROS |
| NOMBRE DEL PROPIETARIO O POSEEDOR _____ TEL: _____ DIRECCION COMPLETA DEL INMUEBLE: _____ DEPARTAMENTO: <u>Mercedes</u> MUNICIPIO: _____ CTON. - CASERIO: _____ BARRIO / COLONIA, CALLE, PASAJE Y NUMERO DE CASA: _____ LUGAR CONOCIDO COMO: _____ DOC. DE IDENTIFICACION: _____ NIT: _____ (DUI, Pasaporte o Licencia) NOMBRE DEL PROPIETARIO ANTERIOR: _____ (Aplica en caso de Certificación o Informe Catastral) NOMBRE DEL RESPONSABLE DE FIRMAR EL PLANO _____ DUI: _____ NIT: _____ TIEMPO DE RESIDIR EN EL INMUEBLE: _____ (Aplica en caso de Certificación o Informe Catastral) | | VALOR A CANCELAR IVA INCLUIDO <u>750</u> PAGO CANCELADO <input checked="" type="checkbox"/> NO REQUERIDO <input type="checkbox"/> |
| IV. DATOS COMPLEMENTARIOS DEL SOLICITANTE | | FACTURA No. <u>42544940</u> |
| NOMBRE DE LA PERSONA QUE PRESENTA Y/O CON LA QUE SE PUEDE OBTENER INFORMACION ADICIONAL SOBRE EL INMUEBLE : _____ DIRECCION COMPLETA : _____ DEPARTAMENTO : _____ MUNICIPIO _____ CTON. - CASERIO: _____ BARRIO / COLONIA, CALLE, PASAJE Y NUMERO DE CASA : _____ TELEFONO : _____ DOCUMENTO DE IDENTIFICACION : _____ (Número fijo) (DUI, Pasaporte o Licencia) NIT : _____ CORREO ELECTRONICO: _____ FECHA : _____ | | RECIBIDO POR FIRMA DEL SOLICITANTE <u>[Firma]</u> |

A) El llenado de la información, datos y servicio solicitado, son de exclusiva responsabilidad del Solicitante. B) Se recomienda asesorarse Jurídica y Registralmente antes de requerir un servicio en las Ventanillas de Catastro. C) No es posible realizar cambios en el servicio solicitado, una vez generada la transacción. (Ver literal A). D) Al solicitar Certificaciones o Informes Catastrales, es indispensable colocar Esquema de Ubicación y demás datos al reverso de esta solicitud.

V. COLINDANTES

NORTE: _____

PONIENTE: _____

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

HOJA CONTROL DE REQUISITOS



FECHA: 15/05/2013
 Proceso: Geográfico y Cartográfico
 Subproceso: Mantenimiento Catastral

Transacción: 122013006646
 Mapa: 57102000
 Parcela: 72

REQUISITOS GENERALES

- A) Ubicación Catastral, con Mapa / Parcela actualizada (original o copia).
 - B) Comprobante de Pago cancelado según el precio correspondiente a la solicitud.
 - C) Solicitud de Servicio completa y especificar el servicio u objetivo de lo solicitado. (Dato obligatorio número del NIT)
 - D) Documento de Identificación del solicitante (DUI, Licencia de conducir, otros).
 - E) Plano de Levantamiento Topográfico en original y copia que debe contener lo siguiente:
 - 1) Firma y Sello del Profesional Responsable.
 - 2) Escala y Fecha del levantamiento.
 - 3) Área del Inmueble en M²
 - 4) Nombre del Propietario según inscripción y Dirección del inmueble.
 - 5) Coordenadas de ubicación por lo menos en 2 vértices de la parcela objeto de la revisión e indicar el norte.
 - 6) Rumbos y distancias.
 - 7) Identificar los tipos de Linderos y/o vértices. (solo en caso de Remediación)
 - 8) Esquema de ubicación, por lo menos con 2 puntos de referencia cercanos a la parcela objeto de la revisión.
 - 9) Colocar nombre de colindantes actuales y cualquier bien nacional que afecte a la parcela (calles, quebradas y otros), identificados por el nombre con el que se conocen, así como identificar el resto como colindante en las segregaciones.
 - 10) Indicar cualquier gravamen que pese sobre el inmueble si lo hubiere. (Hipotecas, servidumbres de electroducto, de paso, etc.)
- Nota: El plano deberá ser legible y no se permitirán hojas anexas, el original será solo para comparar, deberá estar firmado y sellado por el profesional responsable. En los casos que el plano presentado contenga tramos curvos, se deberá describir su radio, la longitud de la cuerda, su rumbo y distancia, cuando no se adjunte el archivo digital.

- Segregación Simple por Donación
 Hipoteca de Porción
- Se deberá cumplir con todos los Requisitos Generales cuando:
- * La parcela a segregar es de forma irregular (Más de 4 tramos) sin importar el área de la misma.
 - * El área a segregar sea mayor a 1000.00 M2, aunque fuese de forma regular.
 - * La porción a segregar no coincida con ninguno de los linderos de la parcela origen independientemente del área y de la forma.
 - * En las Oficinas que cuentan con Catastro Modernizado se deberá cumplir con los Requisitos Generales excepto el literal E, existiendo la opción de presentar plano y/o esquematizando la segregación en la Ubicación Catastral original (Anexo) cuando:
 - * El área a segregar sea menor o igual a 1,000.00 M2.
 - * De forma regular (De 3 a 4 tramos rectos).
 - * Colindando con 2 linderos de la parcela origen.
 - * Indicar con tinta y a escala en el anexo los tramos con sus medidas en forma legible, el área a segregar y nombre de nuevos colindantes.
 - * Firmado y sellado en original por el notario lo cual presume la responsabilidad del mismo sobre la información que presenta, y firma en original del o los propietarios del inmueble.
- Para Segregaciones de Hecho que el Catastro ya tiene controlada la parcela con su número, se requerirá completar lo siguiente:
- * Requisitos Generales excepto literal E.
 - * Indicar con tinta en la Ubicación Catastral original, las medidas y área reales además del nombre de los colindantes.
 - * Firmado y sellado en original por el notario lo cual presume la responsabilidad del mismo sobre la información que presenta, y firma en original del propietario del inmueble.

Reunión de Inmuebles

- Quando las parcelas a reunir estén controladas por Catastro:
- * Requisitos Generales excepto el literal E. (Si el trámite se realiza en una Oficina que no tiene Catastro Modernizado deberá cumplir con todos los requisitos)
 - * Indicar con tinta en la Ubicación Catastral en original, las parcelas a reunir con sus áreas inscritas y antecedentes correspondientes.
 - * Firmado y sellado en original por el notario lo cual presume la responsabilidad del mismo sobre la información que presenta, y firma en original del o los propietarios del inmueble.
- Quando las parcelas a reunir no estén controladas por Catastro o Categoría de Indeterminación Física con otros propietarios:
- * Requisitos Generales.
 - * Indicar en el Plano topográfico, las áreas y antecedentes registrales de los inmuebles a reunir, así como el área total del inmueble reunido
 - * Firmado y sellado en original por el notario lo cual presume la responsabilidad del mismo sobre la información que presenta, y firma en original del o los propietarios del inmueble.
- Nota: El precio se calculará en base al perímetro general que conformen las parcelas reunidas presentadas en Anexo 6 Plano Topográfico (Predominando este último).


Remediación

- * Requisitos Generales.
- Partición
- Partición Extrajudicial
- * Requisitos Generales.
 - * En el plano, cada porción deberá contener el nombre a quien será adjudicado, cuadro de rumbos y distancias y sus respectivas áreas, así como el área total.
 - * Que el dato registral del inmueble se encuentre en pro indiviso.
 - * No requiera plano aprobado por instituciones o entidades responsables del ordenamiento y desarrollo territorial si procede de una declaración de herederos inscrita, independientemente al número de porciones en que se divida el inmueble. Cada porción deberá contener el nombre a quien será adjudicado así como el resto.
 - * En caso que la partición no provenga de declaratoria de herederos se permitirá la división hasta 3 porciones sin necesidad de plano aprobado por instituciones o entidades responsables del ordenamiento y desarrollo territorial, siempre y cuando no se compruebe que se está desarrollando un núcleo poblacional. En dicho plano se deberá identificar el resto, si lo hubiere.

Partición Judicial

- * Requisitos Generales, consignando en el plano de levantamiento topográfico la respectiva firma del Juez que ha dictaminado la Sentencia Judicial de las Hijuelas.
- * No requiera plano aprobado por instituciones o entidades responsables del ordenamiento y desarrollo territorial.
- * Consignar en el plano de levantamiento topográfico la respectiva firma del Juez que ha dictaminado la Sentencia de las Hijuelas.

Nota: En caso se presente un Proyecto en archivo digital, deberá estar georeferenciado y guardado en cualquiera de las siguientes versiones: Autocad R14, Dxf, MicroStation V7. Además tendrá que estar acorde al plano impreso presentado y deberá contener solo la información necesaria para su revisión, debidamente rotulado y en su respectivo estuche. Si los planos aprobados de Desmembraciones en Cabeza de su Dueño, Condominios y Declaración Jurada, por las Instituciones correspondientes, carecieran de información técnica solicitada, se deberá anexar un plano original que complementa lo requerido, el cual deberá estar firmado y sellado en original por el Profesional Responsable.

| HOJA CONTROL DE REQUISITOS | | | | | | | |
|--|--|---------------|--------------|------------------------------------|-------|-------------------------------------|----------|
|  | <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">FECHA: / / 20</td> <td style="width: 50%;">Transacción:</td> </tr> <tr> <td>Proceso: Geográfico y Cartográfico</td> <td>Mapa:</td> </tr> <tr> <td>Subproceso: Mantenimiento Catastral</td> <td>Parcela:</td> </tr> </table> | FECHA: / / 20 | Transacción: | Proceso: Geográfico y Cartográfico | Mapa: | Subproceso: Mantenimiento Catastral | Parcela: |
| FECHA: / / 20 | Transacción: | | | | | | |
| Proceso: Geográfico y Cartográfico | Mapa: | | | | | | |
| Subproceso: Mantenimiento Catastral | Parcela: | | | | | | |
| REQUISITOS GENERALES | Declaración Jurada | | | | | | |
| <p>A) Ubicación Catastral, con Mapa / Parcela actualizada (original o copia). <input type="checkbox"/></p> <p>B) Comprobante de Pago cancelado según el precio correspondiente a la solicitud. <input type="checkbox"/></p> <p>C) Solicitud de Servicio completa y especificar el servicio u objetivo de lo solicitado. (Dato obligatorio número del NIT) <input type="checkbox"/></p> <p>D) Documento de Identificación del solicitante (DUI, Licencia de conducir, otros). <input type="checkbox"/></p> <p>E) Plano de Levantamiento Topográfico en original y copia que debe contener lo siguiente:</p> <p>1) Firma y Sello del Profesional Responsable. <input type="checkbox"/></p> <p>2) Escala y Fecha del levantamiento. <input type="checkbox"/></p> <p>3) Área del Inmueble en M² <input type="checkbox"/></p> <p>4) Nombre del Propietario según inscripción y Dirección del inmueble. <input type="checkbox"/></p> <p>5) Coordenadas de ubicación por lo menos en 2 vértices de la parcela objeto de la revisión e indicar el norte. <input type="checkbox"/></p> <p>6) Rumbos y distancias. <input type="checkbox"/></p> <p>7) Identificar los tipos de Línderos y/o vértices. (solo en caso de Remediación) <input type="checkbox"/></p> <p>8) Esquema de ubicación, por lo menos con 2 puntos de referencia cercanos a la parcela objeto de revisión. <input type="checkbox"/></p> <p>9) Colocar nombre de colindantes actuales y cualquier bien nacional que afecte a la parcela (calles, quebradas y otros), Identificados por el nombre con el que se conocen, así como Identificar el resto como colindante en las segregaciones. <input type="checkbox"/></p> <p>10) Indicar cualquier gravamen sobre el inmueble si lo hubiere. (Hipotecas, servidumbres de electroducto, de paso, etc.) <input type="checkbox"/></p> <p><i>Nota: El plano deberá ser legible y no se permitirán hojas anexas. El Plano original será solo para comparar, deberá estar firmado y sellado por el profesional responsable. En los casos que el plano presentado contenga tramos curvos, se deberá describir su radio, la longitud de la cuerda, su rumbo y distancia; cuando no se adjunte el archivo digital.</i></p> | <p>Caso 1 Art. 10 inciso 5 RSI :</p> <p>* Requisitos Generales. <input type="checkbox"/></p> <p>* Identificar en el plano del levantamiento topográfico, las porciones inscritas con su número de inscripción correspondiente, detallando el área a declarar bajo juramento. <input type="checkbox"/></p> <p>Caso 2 Art. 10 inciso 3 RSI y Art. 17 Reestructuración RPRH :</p> <p>* Requisitos generales, excepto literal E <input type="checkbox"/></p> <p>* Copia de plano y resolución autorizada por la Institución competente (VMVDU, OPAMSS, Alcaldías o quien corresponda), junto con el plano original solo para confrontar. <input type="checkbox"/></p> <p>* Lotes inscritos con sus antecedentes y áreas respectivas. <input type="checkbox"/></p> <p>* Cuadros de áreas de las porciones a declarar y el área total a declarar. <input type="checkbox"/></p> <p><i>Nota: El precio se calculará en base al perímetro general ya que este servicio contempla únicamente la revisión del área a declarar.</i></p> <p style="text-align: center;">Desmembración en Cabeza de su Dueño</p> <p>* Requisitos Generales, excepto literal E. <input type="checkbox"/></p> <p>* Cuadros de áreas por polígonos y lotes. <input type="checkbox"/></p> <p>* Cuadros resumen de áreas (Lotes, z/ verdes, z/ protección, a/ circulación, a/ útil, restos si los hay, etc.) <input type="checkbox"/></p> <p>* Indicar perímetro de hipotecas de porción si las hubiere o de cualquier gravamen que pese sobre el inmueble (servidumbres de electroducto, de paso, etc.). <input type="checkbox"/></p> <p>* Rumbos y distancias de polígonos y calles para digitalización de lotes, cuando no se adjunte el archivo digital. <input type="checkbox"/></p> <p>* Copia de plano y resolución (tantos como inmuebles conformen el proyecto) de distribución de lotes aprobados por la Institución competente (VMVDU, OPAMSS, Alcaldías o quien corresponda), junto con el plano original solo para confrontar. <input type="checkbox"/></p> | | | | | | |
| Condominios | Impugnaciones | | | | | | |
| <p>* Requisitos Generales, excepto literal E. <input type="checkbox"/></p> <p>* Copia de plano y resolución autorizada por la Institución competente (VMVDU, OPAMSS, Alcaldías o quien corresponda), junto con el plano original solo para confrontar. <input type="checkbox"/></p> <p>* Cuadros resumen de áreas (Apartamentos, Locales o Lotes; z/ verdes, z/ protección, a/ circulación, a/ útil, estacionamientos, restos si los hay, Etc.) <input type="checkbox"/></p> <p>* Indicar perímetro de hipotecas de porción si las hubiere o de cualquier gravamen que pese sobre el inmueble (servidumbres de electroducto, de paso, etc.). <input type="checkbox"/></p> <p>* Indicación de medidas lineales a eje o rostro de pared y su respectiva área, según como consideren el perímetro para cada apartamento y/o local. <input type="checkbox"/></p> <p>* Delimitar las zonas de retiro o protección con medidas y áreas. <input type="checkbox"/></p> <p>* Especificar si fuera el caso, el número de estacionamiento que le corresponde a cada apartamento o local. <input type="checkbox"/></p> <p>* Distribución de apartamentos por nivel, legible y entendible. <input type="checkbox"/></p> <p>* Indicación de áreas de uso común y privativas para generación de matrículas. <input type="checkbox"/></p> | <p>Para los datos del Proyecto de Modernización son :</p> <p>* Fotocopia de DUI y/o NIT del propietario. <input type="checkbox"/></p> <p>* Solicitud de Impugnación completa, detallando lo que se requiere actualizar y/o corregir. <input type="checkbox"/></p> <p>* Fotocopia de Escritura (Propietario actual si no está registrada o de Regisales por no estar escaneada) <input type="checkbox"/></p> <p>* Fotocopia de Notificación (si la tuviera), marcando en ella los datos a corregir. <input type="checkbox"/></p> <p>* Para corregir dirección, deberá anexar copia de recibo de cancelación Impuestos Municipales (o servicios básicos de agua, energía eléctrica, teléfono fijo si lo tienen incorporado) <input type="checkbox"/></p> <p>* Para corregir levantamiento de Chambita por indeterminación física debe presentar plano según lo detallado en el literal E de los requisitos generales y que existan los mojones en campo. <input type="checkbox"/></p> <p>Para Servicios de Certificación Catastral y Revisión de Planos son :</p> <p>* Solicitud de Impugnación completa. <input type="checkbox"/></p> <p>* Resolución original del Servicio que esta Impugnando. <input type="checkbox"/></p> <p>* Todo documento que respalde la impugnación. <input type="checkbox"/></p> | | | | | | |
| <p><i>Nota : En caso se presente un Proyecto en archivo digital, deberá estar georeferenciado y guardado en cualquiera de las siguientes versiones: AutoCAD R14, Dxf, MicroStation V7. Además tendrá que estar acorde al plano impreso presentado y deberá contener solo la información necesaria para su revisión, debidamente rotulado y en su respectivo estuche.</i></p> <p><i>Si los planos aprobados de Desmembraciones en Cabeza de su Dueño, Condominios y Declaración Jurada, por las Instituciones correspondientes, carecieran de información técnica solicitada, se deberá anexar un plano original que complemente lo requerido, el cual deberá estar firmado y sellado en original por el Profesional Responsable.</i></p> | | | | | | | |
| F0082 - 5 | Edición : Agosto/2010 2 | | | | | | |



CENTRO NACIONAL DE REGISTROS

DIRECCIÓN DEL INSTITUTO GEOGRAFICO, Y DEL CATASTRO NACIONAL

21 de junio de 2013

Estimado(a) señor(a):

Se realizó la visita de Campo de la transacción 122013006646, cuyo(s) propietario(s) según solicitud es el señor(a)(s)

Se verificaron las observaciones específicas del Técnico de Mapeo encontrando lo siguiente: 1- SE VERIFICO LA REALIDAD FISICA LA CUAL ES CONGRUENTE 2- SE VERIFICO ALGUNAS MEDIDAS 3- SE TOMO COORDENADAS PARA SU CORRECTA UBICACION. 4-ESXISTE RP APROBADO PERO AUN NO INSCRITO.

Atentamente,

ARCHIVADO 03 JUL. 2013



Técnico de Campo

La presente notificación sin firmas y sello no tienen validez

CENTRO NACIONAL DE REGISTROS

Instituto Geográfico y del Catastro Nacional

Final 8a Avenida Sur y 15 Calle Poniente, Centro de Gobierno, San Miguel, El Salvador, C. A. Teléfono (503) 26401881

www.cnr.gob.sv



CENTRO NACIONAL DE REGISTROS

DIRECCIÓN DEL INSTITUTO GEOGRAFICO Y DEL CATASTRO NACIONAL

Jefe Interino de Oficina de Mantenimiento Catastral

11 de junio de 2013

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 el cual ha ingresado a esta Dirección para revisión de Perímetro bajo el número 122013006646, se solicita específicamente VERIFICAR: 1- REALIDAD FISICA Y COLINDANCIA. 2- CORROBORAR ALGUNAS MEDIDAS. 3- TOMAR COORDENADAS DE GPS PARA SU UBICACION CORRECTA. 4. EXISTE RP DE SEGREGACION APROBADO Y ACTUALIZA CON N° DE TRANSACCION 122011002666; ES ZONA NO CATASTRADA, y cuya información general es la siguiente:

- Departamento:
- Municipio:
- Identificación Catastral:
Mapa: 57102000 y Parcela: 007200
Propietario y teléfono: (tel.: -) Inscripción registral:
LIBRO/INSC
- Solicitante y teléfono: (tel.:)
- Dirección: -
- 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,

Técnico de Mapeo.



ARCHIVADO 03 JUL. 2013

La presente notificación sin firmas y sello no tienen validez

ESQUEMA DE RECONSTRUCCION
 INSTITUTO GEOGRAFICO Y DEL CATASTRO NACIONAL
 CENTRO NACIONAL DE REGISTROS
 UNIDAD DE INVESTIGACION Y VERIFICACION DE LINDEROS

EL SALVADOR

UBICACION GEOGRAFICA: _____
 SERVICIO SOLICITADO: **SEGREGACION SIMPLE**

Departamento de: _____ Propietario: _____
 Municipio de: _____ Inscripciones: Matrícula: 90008948 Índice: 00000
 Sector: 57102000 Parcela: 007200 Responsable del lev.: IC-2490 -

Dirección: _____ FIRMA: *[Firma]*

TECNICO DE MAPEO QUE REMITE: _____
 FECHA: 8/06/13

VERIFICAR: 1- REALIDAD FISICA Y COLINDANCIA.
 2- CORROBORAR ALGUNAS MEDIDAS.
 3- TOMAR COORDENADAS DE GPS PARA SU UBICACION CORRECTA.
 4. EXISTE RP DE SEGREGACION APROBADO Y ACTUALIZA CON N° DE TRANSACCION I2201002666; ES ZONA NO CATASTRADA

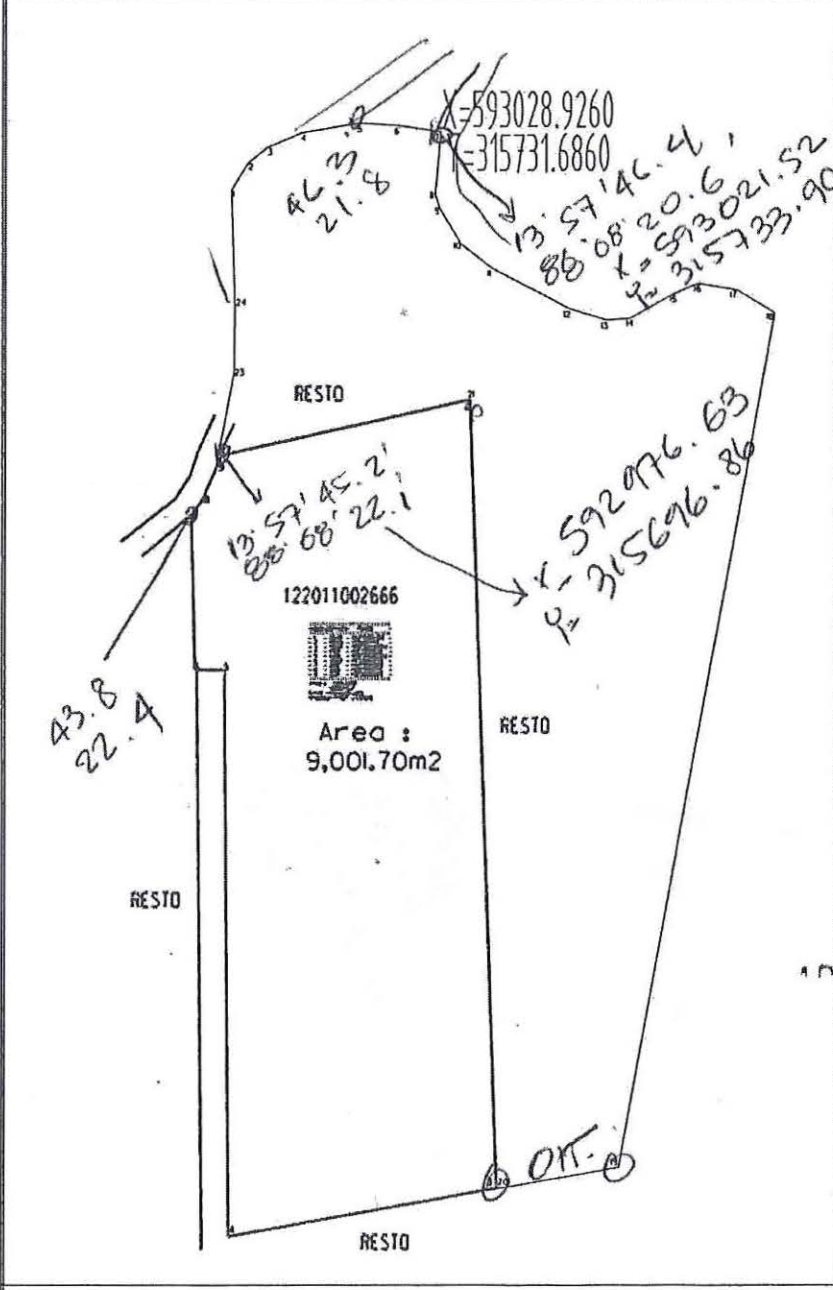
TRANSACCION
122013006646

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

SIMBOLOGIA
 Líneas características de toda la información catastral en metros:
 - Línea de terreno (Color azul)
 - Línea de linderos (Color rojo)
 - Línea de valadero
 - Volación de Punta Aislada
 - Línea de proyección
 - Línea de marroquin
 - Línea física
 - Línea a verificar
 - Parcela a ser verificada
 - Línea de Proyecto Presentado

TIPOS DE LINDEROS

| | |
|------------------|-------|
| 1 MURON | MO |
| 2 MURO | MJ |
| 3 ESCUINERO | ES |
| 4 PORTE | PO |
| 5 CERCO FIJO | CF |
| 6 CERCO VIVO | CV |
| 7 CAVALEZA-ZANJA | CA-ZA |
| 8 TALLO < 1.00 | Ta |
| 9 TALLO > 1.00 | Ta |
| 10 CUBIERTA | CU |



| MOJON | DISTANCIA | RUMBO |
|-------|-----------|------------------|
| 1 | 6.46 | N32° 42.00' 37"E |
| 2 | 5.02 | N51° 28.00' 54"E |
| 3 | 7.53 | N66° 14.00' 4"E |
| 4 | 12.32 | N80° 11.00' 19"E |
| 5 | 7.70 | S86° 13.00' 40"E |
| 6 | 9.50 | S82° 9.00' 27"E |
| 7 | 12.87 | S5° 30.00' 6"O |
| 8 | 3.16 | S18° 52.00' 10"E |
| 9 | 8.61 | S31° 13.00' 23"E |
| 10 | 8.08 | S52° 2.00' 3"E |
| 11 | 18.13 | S62° 16.00' 44"E |
| 12 | 7.96 | S72° 56.00' 23"E |
| 13 | 4.86 | N85° 20.00' 32"E |
| 14 | 9.69 | N60° 6.00' 32"E |
| 15 | 6.23 | N67° 2.00' 10"E |
| 16 | 8.22 | S79° 39.00' 50"E |
| 17 | 8.99 | S59° 8.00' 50"E |
| 18 | 179.98 | S10° 13.00' 3"O |
| 19 | 25.56 | S80° 8.00' 37"O |
| 20 | 163.54 | N2° 1.00' 44"O |
| 21 | 53.74 | S77° 21.00' 34"O |
| 22 | 17.85 | N10° 30.00' 6"E |
| 23 | 13.99 | N0° 54.00' 14"E |
| 24 | 23.73 | N1° 46.00' 56"O |

Area: 10994.75m2
 15731.59v2
 Error lineal: 0.01 : 0.01
 Precisión lineal: 1/48686

ACOMODADO 03 JUN 2013

OBSERVACIONES DE CAMPO: Es congruente.

TÉCNICO DE CAMPO RESPONSABLE: _____ FIRMA: _____ FECHA DE INSPECCION: 19-06-13



©2010 Google

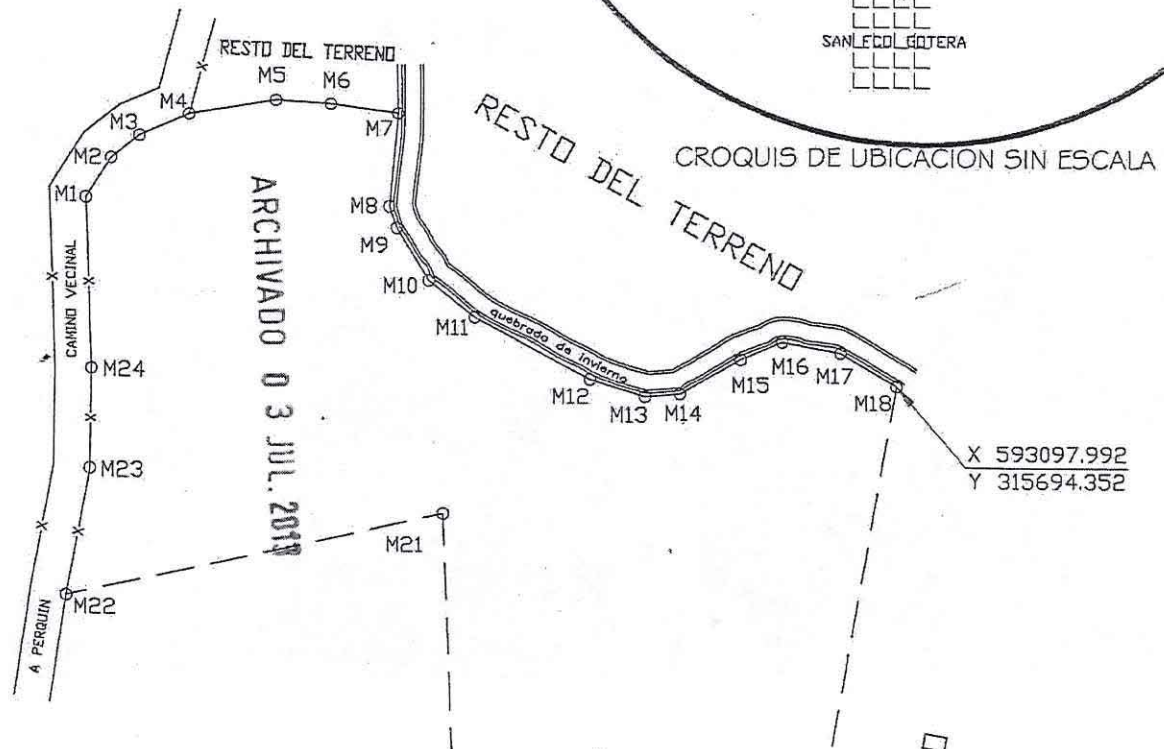
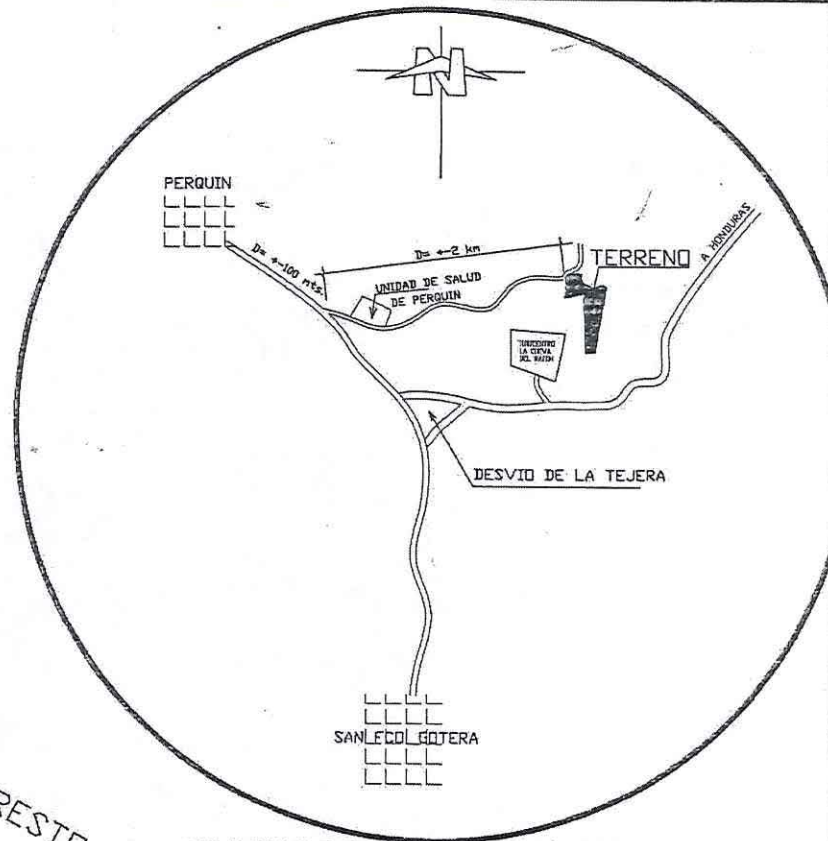
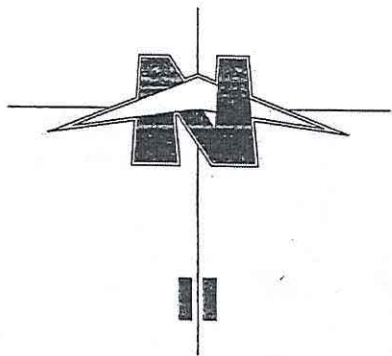
Alt 0.0 - 1.75 km

ARCHIVADO 03 JUL 2013

Image © 2013 © Imaginica
© 2013 Google

13.171295° N 88.027287° W elevation 1079 m

Fresha (P) mapbox 1/12/2012



122013006646

ARCHIVADO 03 JUL. 2013

FICHA DE INFORMACION INMOBILIARIA
Centro Nacional de Registros
Derechos Reservados

| | |
|--------------------|---------------------------------------|
| 1.1 No. DE PARCELA | |
| Depto. | Mun. Sector Parcela Apartamento/Local |



| | | | | | | | | |
|---------------------------------|------------------|--|-------------------------------------|--|---|--|----------------------------------|--|
| 2 IDENTIFICACION DEL INMUEBLE | | 2.7 No. DE MAPA CATASTRO ANT. 571192900 | ÁREAS | | 1.2 FECHAS | | 1.5 CONTROL TECNICO | |
| 2.3 CANTON | 2.4 CASERIO | 2.8 No. PARCELA CATASTRO ANT. 112160 | 2.11 AREA S/DOC Ha As Ca | | 1.2.1 FECHA DE CAMPO DIA MES AÑO 19 06 13 | | 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 75 | | 1.2.2 FECHA DE OFICINA DIA MES AÑO 21 06 12 | | 1.5.2 NOMBRE TECNICO RESPONSABLE | |
| 2.5.4 CALLE 1 | 2.5.2 BLOQUE/POL | 2.10 No. DE RESTITUCION | | 1.3 TIPO DE LEVANT. | | 1.5.3 FIRMA | | |
| 2.5.5 CALLE 2 | 2.5.3 No. CALOTE | | | 1.4 <input type="checkbox"/> ESQUELA <input type="checkbox"/> CON LEVANT. <input type="checkbox"/> SIN LEVANT. | | | | |
| 2.5.7 REF/COMP. DIRECCION | | | | 1.3 TIPO DE LEVANT. <input type="checkbox"/> FOTOIDENTIF. <input type="checkbox"/> MED. CINTA <input type="checkbox"/> MED. INSTRUMENTO | | | | |
| 2.6 NOMBRE DEL INMUEBLE c/p. | | 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"/> DOMINANTE | | |
| | | | | SIRVIENTE <input type="checkbox"/> DOMINANTE <input type="checkbox"/> | | 3.4 AFECTA A UN BIEN DEL ESTADO SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | | |
| | | | | | | 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 |
| | | | | dom. | 100% | N/D | 90008948 | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

| IDENTIFICACION DEL INFORMANTE | | | |
|-------------------------------|--------------|--------------|-----------------------------|
| NOMBRES | 1ER APELLIDO | 2DO APELLIDO | CLASE Y No. DE IDENTIDAD |
| | | | 00546439-8 |
| | | | RELACION CON EL PROPIETARIO |
| | | | PROP |

F0151-2

CENTRO NACIONAL DE REGISTROS
 No. DE PARCELA Parcela Apartamento
 Depto. Mun. Sector Parcela Apartamento
 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 ficha, el número indicado en el cuadro identificara catastralmente a su parcela. Favor guardarla en un lugar seguro ya que le servira para realizar cualquier consulta o comunicacion con el CNR.
 Datos Incompletos Si la informacion es incompleta, favor completar la informacion necesaria para que se pueda registrar la informacion en el sistema de catastro. La informacion que se solicita a las oficinas de la empresa que realiza el proyecto (sea la empresa alba o la empresa que realiza el proyecto) debe ser enviada a las oficinas de la empresa que realiza el proyecto (sea la empresa alba o la empresa que realiza el proyecto) dentro de los 15 dias siguientes a partir de la fecha de esta visita a proporcionar la informacion para llevar a cabo la inscripción en el catastro de la parcela, su inscripción en el catastro (Documento Único de Identidad, Catastro Electrónico, Registro de Linderos y NIT) en la forma que usted lo solicite. En caso de que usted no pueda proporcionar a esta oficina, envíe a una persona de su confianza un representante legal, que sea mayor de 14 años y que tenga los documentos de identidad de él, para que presente los documentos que usted solicita y que demuestren que es el propietario o poseedor de la parcela.
 Es importante que usted dé la informacion de su parcela en un plazo antes relacionado, aprovechando que el servicio es gratuito.
 Dirección donde debe proporcionar la informacion:

Infrascrito Jefe departamental de Mantenimiento Catastral del Instituto Geografico y del Catastro Nacional, del Centro Nacional de Registros con sede en San Miguel. CERTIFICA Que la copia del expediente que antecede es conforme y que consta de seis hojas utilises frente y vuelto, la cual tuve a la vista en la ciudad de San Miguel, el diecinueve de Octubre de 2018.

Arq. Mauricio Stanley Robles Ramos
Jefe Oficina Mantenimiento Catstral San Miguel



| | |
|--|--|
| FICHA DE INFORMACION INMOBILIARIA | |
| Centro Nacional de Registros | |
| Derechos Reservados | |

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

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

| 9 INFORMACION GENERAL DEL INMUEBLE | | | |
|--|---|--|---|
| 9.1 SERVICIOS <input type="checkbox"/> 1 AGUA POTABLE DOMILIAR <input type="checkbox"/> 2 AGUA POTABLE COMUNAL <input type="checkbox"/> 3 AGUAS LLUVIAS <input type="checkbox"/> 4 AGUAS NEGRAS <input type="checkbox"/> 5 TRANSPORTE PUBLICO 9.2 SUSTITUTOS DE SERVICIOS <input type="checkbox"/> 1 LETRINA | <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 <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%) 9.8 TIPO DE RECUBRIMIENTO <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 _____ |
| 9.7 SISTEMA VIAL TIPO DE VIA <input 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 <u>San Miguel</u> a <u>19</u> de <u>Julio</u> de <u>2018</u> , 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 SEÑALAMOS 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. _____ PROPIETARIO/POSEEDOR/INFORM | F. _____ TÉCNICO CATASTRAL | F. _____ TÉCNICO JURÍDICO |