



CENTRO
NACIONAL
DE REGISTROS

DOCUMENTO EN VERSION PÚBLICA

De conformidad a los

Artículos:

24 letra “c” y 30 de la LAIP.

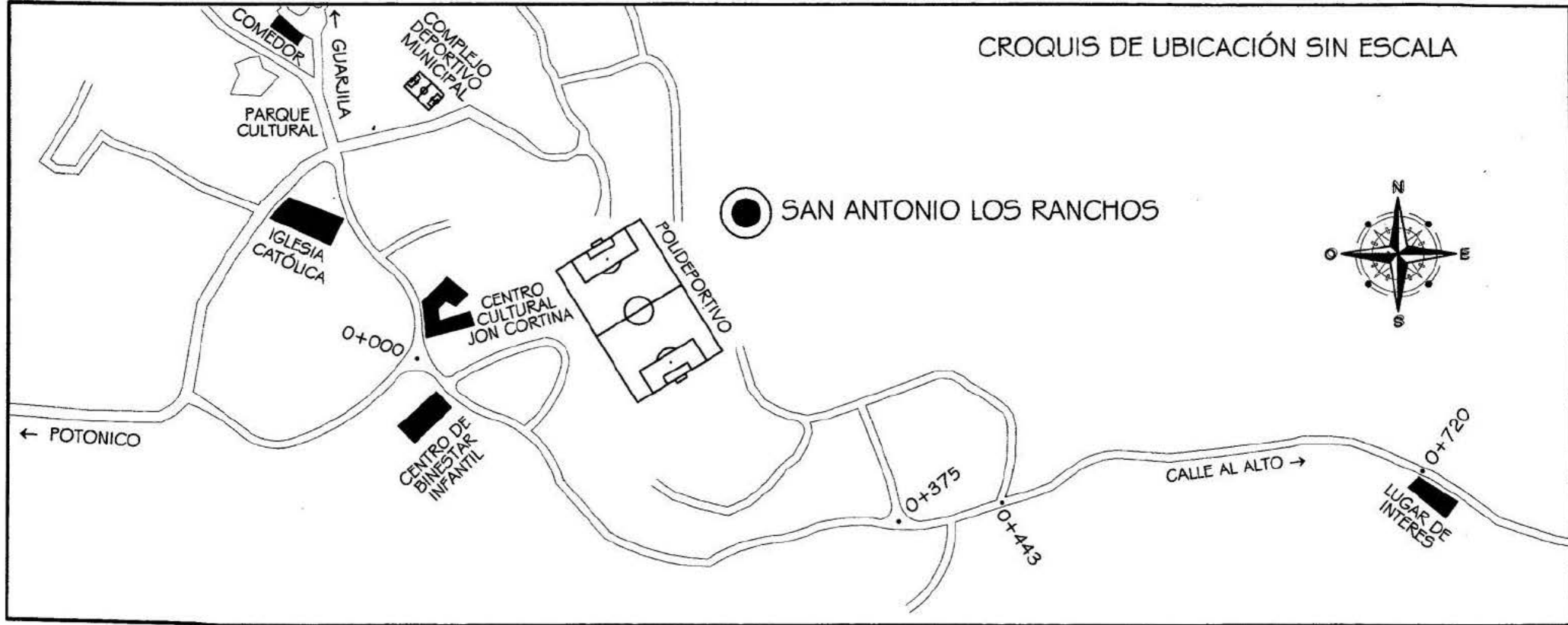
**Se han eliminado los datos
personales**

CENTRO NACIONAL DE REGISTROS - DEPARTAMENTO DE CHALATENANGO

BOLETA DE TRANSACCION CATASTRAL

Nº. de Transacción	: 042018005864	Fecha/Hora	: 2018-08-23 16:03:02.0
Departamento	: CHALATENANGO	Municipio	: CHALATENANGO
Mapa	: 0448323500	Parcela	: 915
Solicitante		Correo	
Propietario		Correo	:
Poseedor		Correo	: null
Tel. Solicitante		Tel. Propietario	:
Tel. Propietario	:	Tel. Poseedor	:
Servicio solicitado	: CERTIFICACION DE LA DENOMINACIÓN CATASTRAL		
Cancelación Derechos(dólares)	: 107.35	Comprobante de Pago	: 92590462 /
Dirección	: CANTON GUARJILA, CASERIO GUARJILA, NUMERO S/N		
Antecedentes	:		
Ingresó al Sistema	:		

CROQUIS DE UBICACIÓN SIN ESCALA



08/5864

CINCUENTA Y CUATRO PUNTO TREINTA METROS CUADRADOS , que tiene como medidas y linderos siguientes: AL ORIENTE: mide dieciséis punto setenta y un metros, colinda con ; AL NORTE: mide treinta y siete punto veintisiete metros, colinda con , calle al Alto de por medio; al PONIENTE: mide doce punto diecinueve metros, colinda con ; y AL SUR: mide treinta y nueve punto cuarenta y cinco metros, colinda con

mojones de por medio .- La compareciente, ya reunidos los inmueble los valora en la cantidad de CINCO MIL DOLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA.- Y yo el suscrito Notario HAGO COSNTAR: a) Que el presente instrumento no es inscribible en el Registro de la Propiedad Raíz por carecer de antecedente inscrito, pero si da pie para iniciar las diligencias de Titulación Supletoria.- Así se expreso la compareciente a quien expliqué los efectos legales de esta escritura, y leído que les fue por mí íntegramente y en un sólo acto sin interrupción, ratifica su contenido y firmamos.- DOY FE.- ---

////Hay unas firmas que se leen ---ilegible----- NoéMiranda.-----/////

////////////////////////////////////RUBRICADAS////////////////////////////////////

PASO ANTE MI DE FOLIOS SESENTA Y TRES VUELTO AL SESENTA Y CUATRO VUELTO, DEL LIBRO QUINTO DE MI PROTOCOLO QUE VENCE EL DIA QUINCE DE FEBRERO DE DOS MIL DIECINUEVE, Y PARA SER ENTREGADO A LA EXTIENDO FIRMO Y SELLO EL PRESENTE TESTIMONIO, EN EL MUNICIPIO DE SAN ANTONIO DE LA CRUZ, DEPARTAMENTO DE CHALATENANGO, A LOS DIECINUEVE DIAS DEL MES DE AGOSTO DE DOS MIL DIECIOCHO.-

042018005864

FICHA DE INFORMACION INMOBILIARIA
 Centro Nacional de Registros
 Derechos Reservados

1.1 No. DE PARCELA		Depto.		Mun.		Sector		Parcela		Apartamento/Local	
915		04		21							



2 IDENTIFICACION DEL INMUEBLE				2.7 No. DE MAPA CATASTRO ANT.				AREAS				1.2 FECHAS				1.5 CONTROL TECNICO							
2.1 DEPTO Chalatenango		2.3 CANTON		418323500				2.11 AREA S/DOC Ha As Ca				1.2.1 FECHA DE CAMPO DIA MES AÑO				1.5.1 CATEGORIA 04							
2.2 MUNICIPIO San Antonio los		2.4 CASERIO		2.8 No. PARCELA CATASTRO ANT. 915				2.12 AREA S/MEDICION Ha As Ca				1.2.2 FECHA DE OFICINA DIA MES AÑO				1.5.2 NOMBRE TECNICO RESPONSABLE							
2.5 COLONIA Pancitos		2.5.2 BARRIO San Rafael		2.9 No. DE ORTOFOTO				2.10 No. DE RESTITUCION				1.3 TIPO DE LEVANT. <input type="checkbox"/> ESQUELA <input type="checkbox"/> CON LEVANT. <input type="checkbox"/> SIN LEVANT. <input type="checkbox"/> FOTOIDENTIF. <input type="checkbox"/> MED. CINTA <input type="checkbox"/> MED. INSTRUMENTO											
2.5.4 CALLE 1 Calle Hacia el Alto		2.5.2 BLOCC/POL																					
2.5.5 CALLE 2		2.5.3 No. CALOTE																					
2.5.7 REF/COMP. DIRECCION		S/A																					
2.6 NOMBRE DEL INMUEBLE				3.1 PLURALIDAD DEL INMUEBLE				3.2 EL INMUEBLE HA SUFRIDO DIVISIONES				3.3 GOZA O ES AFECTADO POR SERVIDUMBRE				3.4 AFECTA A UN BIEN DEL ESTADO				3.5 LINDEROS EN CONFLICTO			
				SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>				SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>				SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>				SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>							

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

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

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 checked="" 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 DOMICILIAR <input type="checkbox"/> 6 ENERGIA ELECTRICA <input type="checkbox"/> 2 AGUA POTABLE COMUNAL <input type="checkbox"/> 7 TELEFONO <input type="checkbox"/> 3 AGUAS LLUVIAS <input type="checkbox"/> 8 CABLE <input type="checkbox"/> 4 AGUAS NEGRAS <input type="checkbox"/> 9 INTERNET <input type="checkbox"/> 5 TRANSPORTE PUBLICO <input type="checkbox"/> 10 TREN DE ASEO 9.2 SUSTITUTOS DE SERVICIOS <input type="checkbox"/> 1 LETRINA <input type="checkbox"/> 2 POZO	9.3 TIPO DE CONSTRUCCION <input type="checkbox"/> 1 BLOQUE DE CONCRETO <input type="checkbox"/> 2 LADRILLO DE BARRO <input type="checkbox"/> 3 ADOBE <input type="checkbox"/> 4 BAHAREQUE <input type="checkbox"/> 5 MADERA <input type="checkbox"/> 6 LAMINA <input type="checkbox"/> 7 OTROS _____ 9.4 No. DE PISOS _____ 9.5 AÑOS DE CONSTRUCCION _____	9.6 TOPOGRAFIA <input checked="" type="checkbox"/> 1 PLANA (0-7%) <input type="checkbox"/> 2 INCLINADA (7-14%) <input type="checkbox"/> 3 EMPINADA (>14%) 9.8 TIPO DE RECUBRIMIENTO <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 _____	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 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				G. ACTA DE CONFORMIDAD		
RUMBO	NOMBRE	APELLIDO	CLASE Y No. DOC. IDENTIDAD	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 DECLARARÁ EL INFORMANTE SI NO ESTAR DE ACUERDO CON LA INFORMACION AQUI CONTENIDA.		
NORTE				F. _____ VECINO 1	F. _____ COLINDANTE ORIENTE	F. _____ COLINDANTE SUR
SUR						
ORIENTE						
POLENTE						
VECINO 1						
VECINO 2				F. _____ VECINO 2	F. _____ COLINDANTE POLENTE	F. _____ COLINDANTE NORTE
11 OBSERVACIONES				F. _____ TÉCNICO CATASTRAL	F. _____ TÉCNICO JURIDICO	



CENTRO NACIONAL DE REGISTROS

DIRECCIÓN DEL INSTITUTO GEOGRAFICO Y DEL CATASTRO NACIONAL

30 de agosto de 2018

Estimado(a) señor(a):

Ha sido revisada la documentación correspondiente a CERTIFICACION DE LA DENOMINACION CATASTRAL, con número de transacción 042018005864, encontrando que esto presenta la siguiente observación: De acuerdo con la investigación de campo del presente trámite, y lo mostrado por el informante, se encontró la observación siguiente: Que al momento de la inspección se presentó la señora [redacted] quien menciona ser la poseedora del inmueble, del presente trámite. y que realiza gestión para su titulación bajo el número de transacción 042018004980, y de igual forma la señora [redacted] quien manifiesta ser poseedora del inmueble con el presente trámite y realiza gestión para titulación bajo el número 042018005864. Ambas partes mencionan que realizaron la compra del inmueble a la ADESCO DE SAN ANTONIO LOS RANCHOS. Por la observación de disputa del inmueble, entre dos personas que manifiestan ser poseedores del inmueble, se le pide al usuario aclarar dicha situación en las instancias correspondientes., por lo que en esta ocasión le solicitamos favor nos presente correcciones o amplíen la información presentada a fin de darle seguimiento a su solicitud de CERTIFICACION DE LA DENOMINACION CATASTRAL

Nombre de quien pretende la posesión:

Dirección según plano: PARCELACION ***, CALLE ***, S/N

Así mismo, se hace constar que de conformidad al Decreto de Zona Catastral Número 76 del tomo 385 Acuerdo 231 del Diario Oficial con fecha 9 de Diciembre de 2009 y al artículo 35 de la Ley de Catastro, el inmueble objeto del presente trámite se encuentra ubicado en zona donde aún no se han efectuado los trabajos de levantamiento catastral, por lo cual esta oficina no cuenta con información catastral al respecto y la revisión del mismo ha sido en base a lo presentado y verificado en campo.

Atentamente,

Jefe de Oficina de Mantenimiento Catastral



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

CENTRO NACIONAL DE REGISTROS
Instituto Geográfico y del Catastro Nacional

Km #77, Carretera a Chalatenango, Plaza San Antonio, Lotificación Primavera 1, Caserío Totolco, Chalatenango, El Salvador, C.A. Telefonos(503) 2990-3904
www.cnr.gob.sv

