



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**

No. DE TRANSACCION:

DIRECCION DEL INSTITUTO GEOGRAFICO Y DEL CATASTRO NACIONAL

SOLICITUD DE SERVICIOS  
- FORMULARIO 1

3538/12

FO059 - 6

I. SERVICIO

INFORME CATASTRAL <input type="checkbox"/> CARACTER LEGAL (ESPECIFIQUE)	CERTIFICACION DE LA DENOMINACION CATASTRAL <input type="checkbox"/>	REVISION DE PROYECTOS <input type="checkbox"/> PERIMETRO GENERAL <input type="checkbox"/> FRACCIONAMIENTO <input type="checkbox"/> OTROS <input checked="" type="checkbox"/>
--	---	---

OTROS SERVICIOS (ESPECIFIQUE): Remedición  
 NOMBRE COMPLETO DE LA PERSONA A FAVOR DE QUIEN SE EMITIRÁ 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	UBICACION CATASTRAL	DATO REGISTRAL
URBANA <input type="checkbox"/> RURAL <input checked="" type="checkbox"/>	MAPA O SECTOR CATASTRAL <u>0815 R17</u> NUMERO DE PARCELA <u>37</u> AREA CATASTRAL <u>75045.04 m<sup>2</sup></u>	MATRICULA <u>55004937-0000</u> INSCRIPC. / LIBRO _____ NO POSEE <input type="checkbox"/>

III. DATOS RELATIVOS AL INMUEBLE Y PROPIETARIO

NOMBRE DEL PROPIETARIO O POSEEDOR \_\_\_\_\_  
 DIRECCION COMPLETA DEL INMUEBLE: DEPARTAMENTO La Paz  
 MUNICIPIO San Pedro Mesaki - CASERIO Nuevo Mundo  
 BARRIO / COLONIA, CALLE, PASAJE Y NUMERO DE CASA: \_\_\_\_\_  
 LUGAR CONOCIDO COMO: Nuevo Mundo  
 DOC. DE IDENTIFICACION: \_\_\_\_\_ NIT: \_\_\_\_\_  
 NOMBRE DEL PROPIETARIO ANTERIOR: \_\_\_\_\_  
 NOMBRE DEL RESPONSABLE DE FIRMAR EL PLANO: \_\_\_\_\_  
 DUI: \_\_\_\_\_ NIT: \_\_\_\_\_  
 TIEMPO DE RESIDIR EN EL INMUEBLE: \_\_\_\_\_  
 (Aplica en caso de Certificación o Informe Catastral)

ESPACIO EXCLUSIVO PERSONAL DEL CENTRO NACIONAL DE REGISTROS

VALOR A CANCELAR  
 IVA INCLUIDO  
821  
 PAGO

CANCELADO   
 NO REQUERIDO   
 FACTURA No. \_\_\_\_\_

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: CTION - CASERIO: \_\_\_\_\_  
 BARRIO / COLONIA, CALLE, PASAJE Y NUMERO DE CASA: \_\_\_\_\_  
 TELEFONO: \_\_\_\_\_ DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: \_\_\_\_\_  
 (Número fijo) (DUI, Pasaporte o Licencia)  
 NIT: \_\_\_\_\_  
 CORREO ELECTRONICO: \_\_\_\_\_ FECHA: 22/11/12

RECIBIDO POR \_\_\_\_\_  
 FIRMA DEL SOLICITANTE \_\_\_\_\_



A) El llenado de la información, datos y servicio solicitado, son de exclusiva responsabilidad del Solicitante. B) Se recomienda asesoría Jurídica y Registral 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 Esquemas de Ubicación y demás datos al reverse de esta solicitud.

X  
 1/10

V. COLINDANTES

NORTE: asociacion salvadoreña para la salud integral /

PONIENTE: instituto salvadoreño transformación agraria (ISTA.)

SUR:

ORIENTE:

VI. OBSERVACIONES

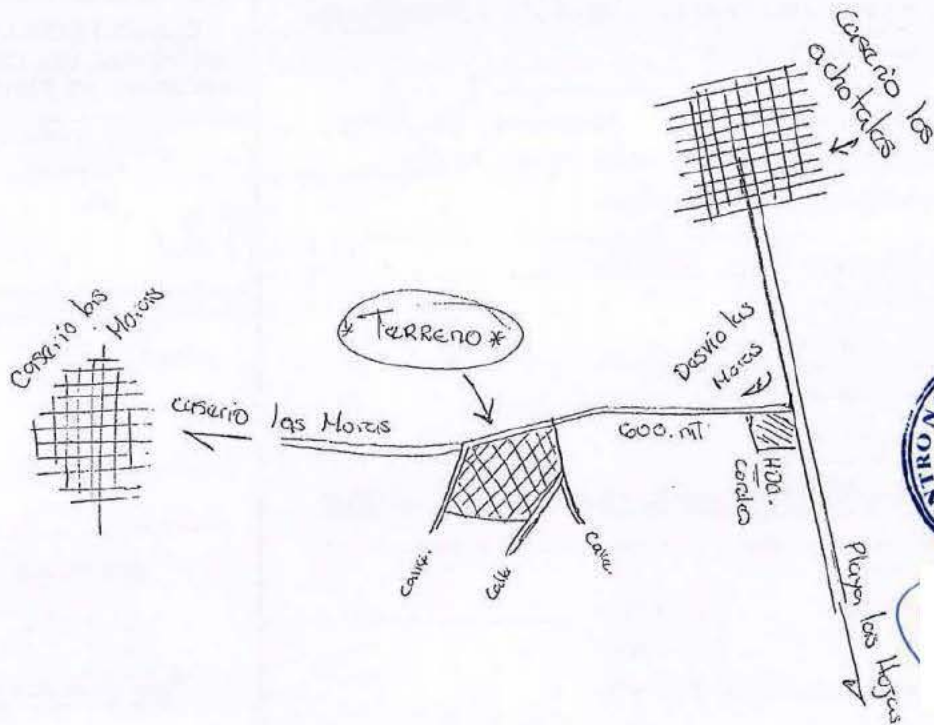
VII. ESQUEMA DE UBICACION

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



2/10

Centro Nacional de Registros (CNR)



# CENTRO NACIONAL DE REGISTROS

8538

COMPROBANTE DE PAGO No. 36373421

1) DIA	MES	AÑO
29	11	12

2) BANCO **HSBC.** 3) CUENTA No. **005-22-0065-09**

4) SOLICITANTE

6) ACTO O CONTRATO  
**Remedición**

7) DERECHOS  
**\$ 21.00**

5) UBICACION DEL INMUEBLE O SERVICIO	
Santa Ana	La Paz <input checked="" type="checkbox"/>
Ahouchupán	San Vicente
Sonsontate	Usulután
La Libertad	Cabañas
Concepción	San Miguel
Chalatenango	Morazan
San Salvador	Unión

8) VALOR A PAGAR EN LETRAS  
**veintinueve 00/100**



36373421

20 NOV. 2012

CURSAL ZACATECOLUCA

CAJERO No. **2**

FIRMA Y SELLO DEL COLECTOR

REGISTRARIA CNR

Cost. Telemática: 0000 TELEFONIA EN LINEA

Identificación: 14

BANCO MONTE SALVADOREÑO, S.A.

ZACATECOLUCA





**HOJA CONTROL DE REQUISITOS**



FECHA: 21/11/2022  
 Proceso: Geográfico y Cartográfico  
 Subproceso: Mantenimiento Catastral

Transacción: 01 MURRES S/S  
 Mapa: 01/158/17  
 Parcela: 31

**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 la solicitud. (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 M<sup>2</sup>
  - 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 o indicar el norte.
  - 6) Rumbo y distancia.
  - 7) Identificar los tipos de Límites 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 colindancias actuales y cualquier bien nacional que afecte a la parcela (calles, quebradas y otros), identificadas por el nombre con el que se conocen, así como identificar el resto como colindancia en las segregaciones.
  - 10) Indicar cualquier gravamen que padece sobre el inmueble si lo hubiera. (Hipotecas, servidumbres de electricidad, de paso, etc.)
- Nota: El plano deberá ser legible y no se permitirán hojas sueltas, el original será solo para consultar, 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 adjuntó el archivo digital.*

**Segregación Simple por Donación Hipoteca de Porción**

- Se deberá cumplir con todos los Requisitos Generales cuando:
- \* La parcela a segregarse es de forma irregular (Más de 4 linderos) sin importar el área de la misma.
  - \* El área a segregarse sea mayor a 1000.00 M<sup>2</sup>, aunque fuese de forma regular.
  - \* La porción a segregarse no coincida con ninguno de los linderos de la parcela origen independientemente del área y de la forma.
- En las Oficinas que cuenten 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 segregarse sea menor o igual a 1,000.00 M<sup>2</sup>.
  - \* De forma regular (De 3 a 4 linderos rectos).
  - \* Colindando con 2 linderos de la parcela origen.
  - \* Indicar con línea y a escala en el anexo los tramos con sus medidas en forma legible, el área a segregarse y nombre de nuevos colindantes.
  - \* Firmado y sellado en original por el notario lo cual presuma 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 línea 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 presuma la responsabilidad del mismo sobre la información que presenta, y firma en original del propietario del inmueble.

**Reunión de Inmuebles**

- Cuando 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 línea 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 presuma la responsabilidad del mismo sobre la información que presenta, y firma en original del o los propietarios del inmueble.
- Cuando las parcelas a reunir no estén controladas por Catastro o Categoría de Información 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 presuma 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 permiso general que conformen las parcelas reunidas presentadas en Anexo 5 Plano Topográfico (Predominante en 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 el proceso de una declaración de herederos inscrita, independientemente al número de porciones en que se divide el inmueble. Cada porción deberá contener el nombre a quien será adjudicado así como el resto.
  - \* En caso que la partición no provenga de declaración 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 esté desarrollando un núcleo poblacional. En dicho plano se deberá identificar el resto, si lo hubiera.
- Partición Judicial**
- \* Requisitos Generales, consignando en el plano de levantamiento topográfico la respectiva firma del Juez que ha dictaminado la Solución Judicial de las Hijetas.
  - \* 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 Hijetas.

*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, careceran 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.*



4/10



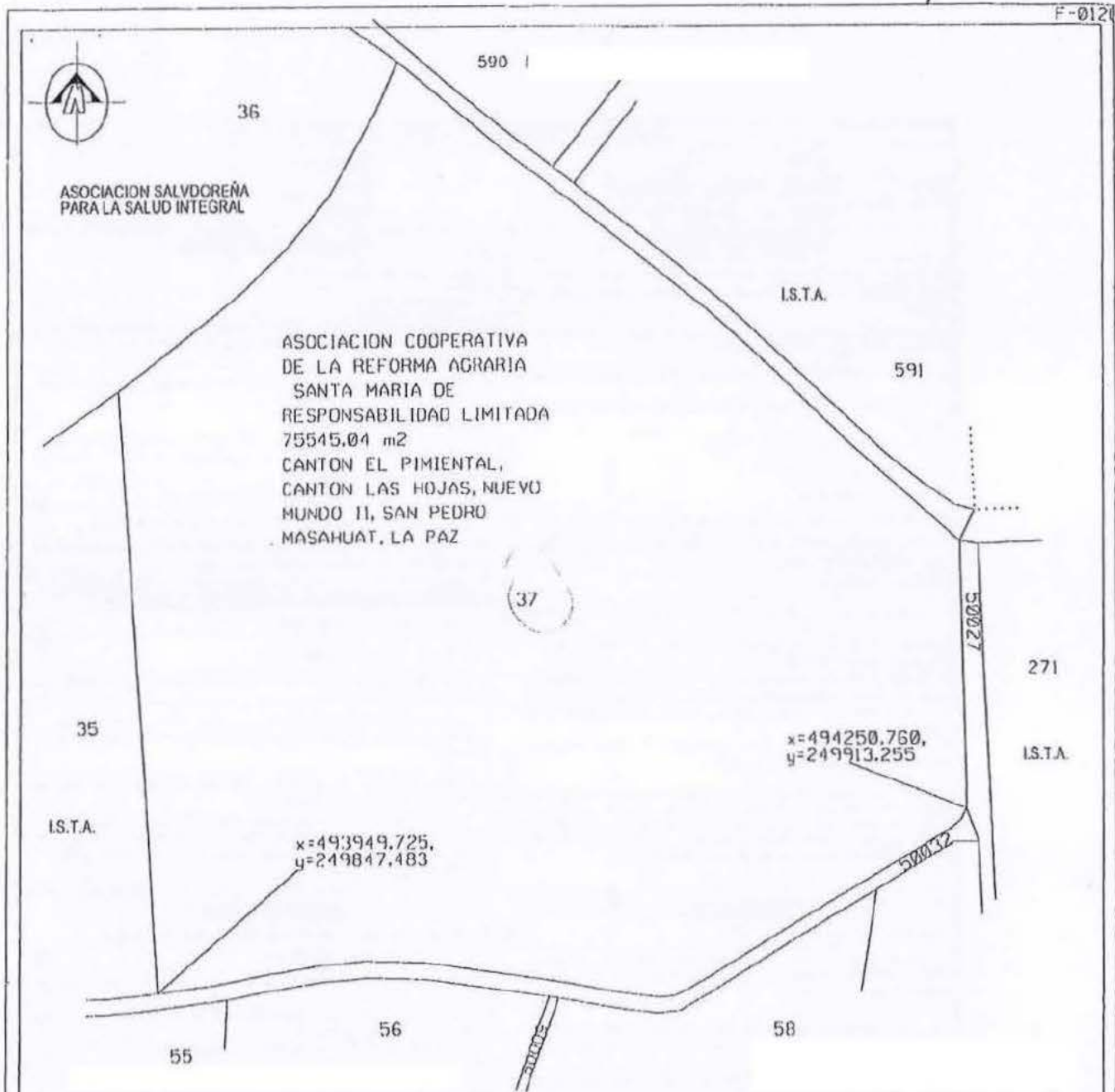
HOJA CONTROL DE REQUISITOS	
	FECHA: / / 20 Proceso: Geográfico y Cartográfico Subproceso: Mantenimiento Catastral
Transacción: Mapa: Parcela:	
<b>REQUISITOS GENERALES</b>	
<b>Declaración Jurada</b>	
A) Ubicación Catastral, con Mapa / Parcela actualizada (original o copia). <input type="checkbox"/>	<b>Caso 1 Art. 10 inciso 5 RSI :</b>
B) Comprobante de Pago cancelado según el precio correspondiente a la solicitud. <input type="checkbox"/>	* Requisitos Generales. <input type="checkbox"/>
C) Solicitud de Servicio completa y especificar el servicio u objetivo de lo solicitado. (Dato obligatorio número del NT) <input type="checkbox"/>	* 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"/>
D) Documento de Identificación del solicitante (DUI, Licencia de conducir, otros). <input type="checkbox"/>	<b>Caso 2 Art. 10 inciso 3 RSI y Art. 17 Reestructuración RPRH :</b>
E) Plano de Levantamiento Topográfico en original y copia que debe contener lo siguiente :	* Requisitos generales, excepto literal E <input type="checkbox"/>
1) Firma y Sello del Profesional Responsable. <input type="checkbox"/>	* 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"/>
2) Escala y Fecha del levantamiento. <input type="checkbox"/>	* Lotes inscritos con sus antecedentes y áreas respectivas. <input type="checkbox"/>
3) Área del Inmueble en M <sup>2</sup> <input type="checkbox"/>	* Cuadros de áreas de las porciones a declarar y el área total a declarar. <input type="checkbox"/>
4) Nombre del Propietario según Inscripción y Dirección del Inmueble. <input type="checkbox"/>	Nota: El precio se calculará en base al perímetro general ya que este servicio contempla únicamente la revisión del área a declarar.
5) Coordenadas de ubicación por lo menos en 2 vértices de la parcela objeto de la revisión e indicar el norte. <input type="checkbox"/>	<b>Desmembración en Cabeza de su Dueño</b>
6) Rumbos y distancias. <input type="checkbox"/>	* Requisitos Generales, excepto literal E. <input type="checkbox"/>
7) Identificar los tipos de Linderos y/o vértices. (solo en caso de Remedición) <input type="checkbox"/>	* Cuadros de áreas por polígonos y lotes. <input type="checkbox"/>
8) Esquema de ubicación, por lo menos con 2 puntos de referencia cercanos a la parcela objeto de revisión. <input type="checkbox"/>	* Cuadros resumen de áreas (Lotes, z/ verdes, z/ protección, a/ circulación, a/ útil, estacionamientos, restos si los hay, etc.) <input type="checkbox"/>
9) Colocar nombre de colindantes actuales y cualquier bien nacional que afecte a la parcela (calles, quebrados y otros), identificados por el nombre con el que se conocen, así como identificar el resto como colindante en las segregaciones. <input type="checkbox"/>	* 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"/>
10) Indicar cualquier gravamen sobre el inmueble si lo hubiere. (Hipotecas, servidumbres de electroducto, de paso, etc.) <input type="checkbox"/>	* Rumbos y distancias de polígonos y calles para digitalización de lotes, cuando no se adjunte el archivo digital. <input type="checkbox"/>
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.	* Copia de plano y resolución (tanto 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"/>
<b>Condominios</b>	
<b>Impugnaciones</b>	
* Requisitos Generales, excepto literal E. <input type="checkbox"/>	<b>Para los datos del Proyecto de Modernización son :</b>
* 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"/>	* Fotocopia de DUI y/o NIT del propietario. <input type="checkbox"/>
* 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"/>	* Solicitud de Impugnación completa, detallando lo que se requiere actualizar y/o corregir. <input type="checkbox"/>
* 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"/>	* Fotocopia de Escritura (Propietario actual si no está registrada o de Registrales por no estar escaneada) <input type="checkbox"/>
* 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"/>	* Fotocopia de Notificación (si la tuviera), marcando en ella los datos a corregir. <input type="checkbox"/>
* Delimitar las zonas de retiro o protección con medidas y áreas. <input type="checkbox"/>	* 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"/>
* Especificar si fuera el caso, el número de estacionamiento que le corresponde a cada apartamento o local. <input type="checkbox"/>	* 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"/>
* Distribución de apartamentos por nivel, legible y entendible. <input type="checkbox"/>	<b>Para Servicios de Certificación Catastral y Revisión de Planos son :</b>
* Indicación de áreas de uso común y pívallivas para generación de matrículas. <input type="checkbox"/>	* Solicitud de Impugnación completa. <input type="checkbox"/>
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 requerida 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.	
F0082 - 5	OFICINA DEPARTAMENTAL LA PAZ 2

5/10



8538/2012

F-0124



NOTA:  
 Los medidos que catastro proporciona, están dentro de tolerancia por el método utilizado para su levantamiento, por lo tanto no pueden ser consideradas como absolutas; así mismo, la información que se detalla no es definitiva en relación a los propietarios, antecedentes registrales y la definición de límites Municipales y/o Departamentales.

CNR SAN SAL.

 FIRMA Y SELLO	<b>REG. ABOGADO</b> RESPONSABLE DE VERIFICAR: LIC. REYNALDO	<b>REFERENCIA DE LA HOJA Y ESCALA</b> HOJA CATASTRAL O SECTOR 0015817 PARCELA 37	<b>UBICACION CATASTRAL</b> INSTITUTO GEOGRAFICO Y DEL CATASTRO NACIONAL CENTRO NACIONAL DE REGISTROS (EX-CELINDOS RESEÑADOS)	 EL SALVADOR
	<b>ATENCIÓN AL CLIENTE Y COMERCIALIZACION</b>	<b>TRANSACCION</b> ESCALA 1:2000 (FECHA: 2012)		



6/10

8538/2012



7/10

**FICHA DE INFORMACION INMOBILIARIA**  
 Centro Nacional de Registros  
 Derechos Reservados

1.1 No. DE PARCELA	
Depto. Mun. Sector Parcela Pparlamento/Local	
018 115 121 7 0 0 3 7	

2 IDENTIFICACION DEL INMUEBLE		2.7 No. DE MAPA CATASTRO ANT.	AREAS		1.2 FECHAS		1.5 CONTROL TECNICO	
2.1 DEPTO La Paz	2.3 CANTON EL PINIENTAL	31621191010	2.11 AREA S/DOC 5000 Ha As Ca		1.2.1 FECHA DE CAMPO DIA MES AÑO		1.5.1 CATEGORIA	
2.2 MUNICIPIO SAN PEDRO NINAJAHUA	2.4 CASERIO	2.8 No. PARCELA CATASTRO ANT. 0101014222	2.12 AREA S/ MEDICION Ha As Ca		1.2.2 FECHA DE OFICINA DIA MES AÑO		1.5.2 NOMBRE TECNICO RESPONSABLE	
2.5 COLONIA	2.5.2 BARRIO	2.9 No. DE ORTOFOTO	1.4		1.3 TIPO DE LEVANT.		1.5.3 FIRMA	
2.5.4 CALLE 1	2.5.2 BLOCK/POL	2.10 No. DE RESTITUCION	<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			
2.5.5 CALLE 2	2.5.3 No. CALOTE		3 OTROS DATOS					
2.5.7 REF. COMP. DIRECCION	2.5 NOMBRE DEL INMUEBLE		3.1 PLURALIDAD DEL INMUEBLE SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	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 <input type="checkbox"/>	3.4 AFECTA A UN BIEN DEL ESTADO SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	TIPOS DE BIEN	3.5 LITIGIOS EN CONFLICTO <input type="checkbox"/> RESUELTO <input type="checkbox"/> S/RESOLVER

4 IDENTIFICACION DE LOS PROPIETARIOS DEL DERECHO O POSEEDORES								
Pr. PO. R.	4.1 NOMBRE, RAZON SOCIAL O DENOMINACION SOCIAL	4.2 CLASE Y No. DOC. IDENT.	4.3 INT 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	100%	55004477	55004477	55004394

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

F0151-2

No. DE PARCELA



8/10



FICHA DE INFORMACION INMOBILIARIA  
Centro Nacional de Registros  
Derechos Reservados

7 CATEGORIZACION DEL INMUEBLE EN FUNCION DE LOS USOS DEL SUELO

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

8 DATOS COMPLEMENTARIOS

AREA/ODA			CARACT. URB.	
Ha	As	Ca	<input type="checkbox"/> OR	<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"/> 2 AGUA POTABLE COMUNAL <input type="checkbox"/> 3 AGUAS LLUVIAS <input type="checkbox"/> 4 AGUAS NEGRAS <input type="checkbox"/> 5 TRANSPORTE PUBLICO <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 ADOSADO <input type="checkbox"/> 4 BAIAREQUE <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 EMPERADA (>14%) <p>9.8 TIPO DE RECUBRIMIENTO</p> <input type="checkbox"/> 1 PAVIMENTADA <input type="checkbox"/> 2 ADORNADA <input type="checkbox"/> 3 EMPERADA <input checked="" type="checkbox"/> 4 SIN RECUBRIMIENTO <input type="checkbox"/> 5 OTROS	<p>TIPO DE VIA</p> <input type="checkbox"/> 1 ARTERIA PRINCIPAL DE LA CIUDAD <input 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
	9.4 No. DE PISOS _____ 9.5 AÑOS DE CONSTRUCCION _____		

10 IDENTIFICACION DE LOS COLINDANTES

RUMBO	NOMBRE	APELLIDO	CLASE Y No. DOC. CENSIDAD
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: YO LAS PERSONAS CUYAS HUELLAS DIGITALES DEL PULGAR DE SU MANO DEPECHA SE INDICAN, SE PROCEDE 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. \_\_\_\_\_ F. \_\_\_\_\_ F. \_\_\_\_\_  
 VECINO 1 COLINDANTE ORIENTE COLINDANTE SUR

*NO Citaron Colindantes*

F. \_\_\_\_\_ F. \_\_\_\_\_ F. \_\_\_\_\_  
 VECINO 2 COLINDANTE PONIENTE COLINDANTE NORTE

F. \_\_\_\_\_ F. \_\_\_\_\_ F. \_\_\_\_\_  
 TECNICO CATASTRAL TECNICO JURIDICO

11 OBSERVACIONES *V/O/CA/ASAC COOPERATIVA*  
*DE LA REPUBLICA AGTAFIA S/A*  
*EN UN LOTE DE TERRENO EN LA ZONA DE LA VILLA*





8838/2012

AF



CENTRO NACIONAL DE REGISTROS

DIRECCIÓN DEL INSTITUTO GEOGRAFICO Y DEL CATASTRO NACIONAL

27 de febrero de 2013

Estimado(a) señor(a):

Se realizó la visita de Campo de la transacción 082012008538, cuyo(s) propietario(s) según solicitud es el señor(a)(s)

Se verificaron las observaciones específicas del Técnico de Mapeo encontrando lo siguiente: al hacer la inspección en campo se comprobó que el levantamiento topográfico, representa la realidad física del inmueble, con el cual no se afecta aterceros, no cilaron colindantes, en este inmueble se encuentra establecida la cooperativa llamada Sin Tierra Nuevo Mundo, y también existe un señor que dice ser dueño, don Anibal Alvarado, obteniendo esta información por parte del señor, quien es el presidente de dicha Cooperativa don Fernando Gochez.

Atentamente,

0815 R17 P37

36 35

5027

5037

5032

136



Técnico de Campo

La presente notificación sin firmas y sello no tienen validez

10/10



CENTRO NACIONAL DE REGISTROS  
Instituto Geográfico y del Catastro Nacional

Avenida Jose Simón Cañas Número 48, Barrio el Calvario, Zacatecoluca, La Paz, El Salvador. C.A. Teléfonos(503)233-03200, 233-11026, 233-40389, 233-47314 y 233-47316  
www.cnr.gob.sv

(K)

El Infrascrito Jefe de la Oficina de Mantenimiento Catastral Departamento La Paz, del Instituto Geográfico y del Catastro Nacional del Centro Nacional de Registros, Certifica: que la presente copia del expediente que se refiere a 10 folios con numero de transacción 082012008538, que se ubica en la Jurisdicción del Municipio de San Pedro Masahuat, Departamento de La Paz, es conforme y fiel al expediente de dicha transacción que obra en nuestro poder, el cual tuve a la vista.

Zacatecoluca, Departamento La Paz, a los dos días del mes de Diciembre de dos mil diecinueve.

F

Lic. Tránsito Somoza Martínez





