



MUNICIPALIDAD DE SARCHÍ

TRÁMITE N°: _____

DEPARTAMENTO DE BIENES INMUEBLES

FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITES

Visado Municipal

Visto Bueno para Catastro

DAT OS DE LA PROPIEDAD:

Propietario (a): _____ Cédula: _____

Nombre del representante legal: _____ Cédula: _____

(EN CASO DE PERSONA JURÍDICA)

Dirección: _____ Distrito: _____

VISTO BUENO PARA CATASTRO

DATOS DE PRESENTACIÓN:

Minutas N°: _____

Folio Real: _____

EN CASO DE FRACCIONAMIENTO

Área (s) a segregarse: _____

Área restante: _____

EN CASO DE UBICARSE EN SERVIDUMBRE:

Tipo: Urbana Agrícola

Ancho de la servidumbre: _____ Cantidad de predios a los que da acceso: _____

DATOS DEL PROFESIONAL RESPONSABLE

Profesional Responsable: _____ Firma y carnet: _____

Teléfono: _____ Celular: _____ E-mail: _____

VISADO MUNICIPAL:

Planos N°: _____

SOLICITANTE:

Nombre: _____ Teléfono: _____

Firma: _____ Cédula: _____

UTILICE LETRA LEGIBLE, SIN TACHONES. CUALQUIER OMISIÓN O INFORMACIÓN INCORRECTA ANULA EL TRÁMITE

REQUISITOS DE TRÁMITE

• **PARA VISADO MUNICIPAL:**

1. Original y dos fotocopias del Plano Catastrado, **sin reducir**.

• **PARA VISTO BUENO DE CATASTRO:**

1. Original y copia de las minutas y planos rechazados por el Catastro Nacional.
2. **Dos originales** nuevos del plano a catastrar con los errores indicados por el Catastro Nacional debidamente corregidos.
3. Para el caso de **fraccionamiento aportar croquis detallado** del mismo firmado por el topógrafo responsable.
4. Cualquier otro documento que considere importante

NOTA: Para toda solicitud el propietario debe de encontrarse al día con los pagos municipales y cancelar el monto según sea el trámite.

OBSERVACIONES: _____
