



**ALCALDIA DEL MUNICIPIO SAN CRISTÓBAL  
DIRECCION DE DESARROLLO URBANO LOCAL  
DIVISIÓN DE CATASTRO**

**PLANILLA ÚNICA DE SOLICITUD PARA TRÁMITES EN LA DIVISIÓN DE CATASTRO**

**“ESTA PLANILLA DEBE SER LLENADA EN SU TOTALIDAD, DE LO CONTRARIO LA DIVISIÓN DE CATASTRO NO SE RESPONSABILIZA POR LA DEMORA EN ALGUNO DE LOS TRÁMITES”**

FECHA: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

No. Control: \_\_\_\_\_

**Cód. Catastral: 20-23-\_\_\_\_\_ - U 01-\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_**

PLANILLA DE INSCRIPCIÓN  CED. CATASTRAL / CERTF. EMPAD.  CONSTANCIA   
 TRASPASO  NUMERO CIVICO

**DATOS DEL PROPIETARIO / REPRESENTANTE LEGAL O ADMINISTRADOR**

NOMBRE Y APELLIDO / RAZÓN SOCIAL: PN____ PJ____	C.I. / RIF:	TELÉFONO:
DIRECCIÓN DEL INMUEBLE:		
PUNTO DE REFERENCIA:		

**DESCRIPCIÓN DE BIENECHURIAS O EDIFICACIONES**

QUINTA	APARTAMENTO	EDIFICIO	OTRO
CASA QUINTA	GALPÓN	CENTRO COMERCIAL	
CASA TRADICIONAL	RANCHO	LOCAL COMERCIAL	

**LINDEROS Y DIMENSIONES**

NORTE		m.
SUR		m.
ESTE		m.
OESTE		m.

**DATOS DEL DOCUMENTO**

FECHA	NUMERO	TOMO	MATRICULA	MONTO DE TRANSACCION	AREA

OBSERVACIONES: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del propietario / Rep. Legal / Administrador

\_\_\_\_\_  
Firma del funcionario receptor

**DESPRENDER Y ENTREGAR COMO CONTROL AL SOLICITANTE**

Apellido(s) _____	Nombre(s) _____
C.I. o Rif _____	Fecha: _____ Control: _____
Recibo de Pago de Tasa N° _____	Solvencia N° _____
<b>Cód. Catastral: 20-23-_____ - U 01-_____ - _____ - _____ - _____ - _____ - _____</b>	
Dirección: _____	
Nombre del funcionario _____	Firma del funcionario _____