



FECHA		
DÍA	MES	AÑO

Nº EXP: \_\_\_\_\_

**TIPO DE SOLICITUD:**

<input type="checkbox"/>	1.- ARRENDAMIENTO POR PRIMERA VEZ (CONCESIÓN DE USO)	<input type="checkbox"/>	7.- AVALÚO.
<input type="checkbox"/>	2.- RENOVACIÓN (CONCESIÓN DE USO)	<input type="checkbox"/>	8.- CEDULA CATASTRAL
<input type="checkbox"/>	3.- TRASPASO PARCIAL (CONCESIÓN DE USO)	<input type="checkbox"/>	9.- ZONIFICACIÓN Y USO
<input type="checkbox"/>	4.- TRASPASO TOTAL (CONCESIÓN DE USO)	<input type="checkbox"/>	10.- TRAMITACIÓN
<input type="checkbox"/>	5.- COMPRA.	<input type="checkbox"/>	11.- INSCRIPCIÓN
<input type="checkbox"/>	6.- COMODATO.		

**DATOS DEL SOLICITANTE**

NOMBRE Y APELLIDO: \_\_\_\_\_

C.I. / RIF: \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN DEL SOLICITANTE: \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN DEL INMUEBLE: \_\_\_\_\_

TELF. CELULAR \_\_\_\_\_ E-MAIL: \_\_\_\_\_

FIRMA DEL SOLICITANTE \_\_\_\_\_

**TODA SOLICITUD DEBE CONTENER LOS REQUISITOS COMPLETOS, NO HAY EXCEPCION.**

**NOTIFICACIÓN**

Una vez presentada la solicitud, deberá comparecer ante la Dirección de Catastro en fecha \_\_\_\_\_, a los fines de sufragar los gastos o trasladar al fiscal, dado que el mismo será a cuenta del solicitante.

Art. 31 de la Ordenanza sobre Ejidos y terrenos Propiedad Municipal, en caso de no comparecer y a partir de esa fecha comenzará a contarse sesenta (60) días continuos, tras la cual se declarará la PERENCIÓN del procedimiento y se ordenará el archivo de expediente por falta de impulso del interesado conforme al Art. 64 de la Ley Orgánica de Procedimientos Administrativos.

**COMPROBANTE DE RECEPCIÓN CATASTRO MUNICIPAL**

<input type="checkbox"/>	1.- ARRENDAMIENTO POR PRIMERA VEZ (CONCESIÓN DE USO)	<input type="checkbox"/>	7.- AVALÚO.
<input type="checkbox"/>	2.- RENOVACIÓN (CONCESIÓN DE USO)	<input type="checkbox"/>	8.- CEDULA CATASTRAL
<input type="checkbox"/>	3.- TRASPASO PARCIAL (CONCESIÓN DE USO)	<input type="checkbox"/>	9.- ZONIFICACIÓN Y USO
<input type="checkbox"/>	4.- TRASPASO TOTAL (CONCESIÓN DE USO)	<input type="checkbox"/>	10.- TRAMITACIÓN
<input type="checkbox"/>	5.- COMPRA.		
<input type="checkbox"/>	6.- COMODATO.		

**SELLO DE RECEPCIÓN**

FECHA		
DÍA	MES	AÑO

Nº EXP: \_\_\_\_\_

NOMBRE Y FIRMA DEL FUNCIONARIO RECEPTOR