



MUNICIPALIDAD DE SAN MANUEL

SAN MANUEL, CORTES, HONDURAS, C.A. Tels: 2650-1020 • 2650-1287



DEPARTAMENTO DE CATASTRO MUNICIPAL

Formato de Declaración de Propiedad en Promesa de Venta

CLAVE CATASTRAL	FECHA DE PRESENTACION	CATASTRADO SI () NO ()

1. DATOS DEL COMPRADOR:

NOMBRE: _____ R.T.N _____

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO: _____

TARJETA DE IDENTIDAD No. _____ SOLV. MUNICIPAL _____

2. UBICACIÓN DEL PREDIO:

Bo. o Col. _____ Bloque No. _____ Lote _____ Calle _____ Ave. _____

3. LÍMITES Y COLINDANCIAS:

AL NORTE: _____

AL SUR: _____

AL ESTE: _____

AL OESTE: _____

AREA	
Mts ² :	_____
Vrs ² :	_____
Mnz:	_____
Hect:	_____

4. NOMBRE DEL PROPIETARIO O EMPRESA LOTIFICADORA:

FECHA DE ADQUISICION: _____ VALOR DE COMPRA: _____

LUGAR Y FECHA: _____

NOMBRE Y FIRMA DEL DECLARANTE

OBSERVACIONES: _____

NOTA: Presentar copias de documentos de compra y documentos personales al hacer la declaración.

Receptor: _____

Fecha: _____

