

**OFICINA DEL DEPTO. DE CATASTRO**

**MUNICIPALIDAD DE SAN MANUEL, CORTES**

NOMBRE \_\_\_\_\_

**CLAVE CATASTRAL**

LUGAR \_\_\_\_\_ MAPA \_\_\_\_\_ ZONA \_\_\_\_\_ BLOQUE \_\_\_\_\_ PREDIO \_\_\_\_\_

METROS LINEALES \_\_\_\_\_ POR MANZANA \_\_\_\_\_

TOTAL A PAGAR LPS. \_\_\_\_\_

FECHA \_\_\_\_\_





**MUNICIPALIDAD DE SAN MANUEL**

**Departamento Municipal de Catastro**

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



## ***CONSTANCIA NO POSEER BIENES***

**Este servicio no posee ningún  
formato**

*Arles Cruz*  
ARLES CRUZ  
Jefe del Dépto. de Catastro Municipal  
CORTES, HONDURAS



**MUNICIPALIDAD DE SAN MANUEL**

**Departamento Municipal de Catastro**

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



***CONSTANCIA DE REGISTRO Y DE VALOR CATASTRAL***

**Este servicio no posee ningún  
formato**

*Arles Cruz*  
ARLES CRUZ  
Jefe del Depto. de Catastro Municipal  
San Manuel, Cortes



**MUNICIPALIDAD DE SAN MANUEL**

**Departamento de Catastro**

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



## Permiso de Construcción Clave Catastral

NOMBRE: \_\_\_\_\_

LUGAR: \_\_\_\_\_ MAPA \_\_\_\_\_ ZONA \_\_\_\_\_ BLOQUE \_\_\_\_\_ PREDIO \_\_\_\_\_

AREA DE CONSTRUCCION: \_\_\_\_\_

DESCRIPCION: \_\_\_\_\_

NATURALEZA JURIDICA: \_\_\_\_\_

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

TOTAL A PAGAR LPS. \_\_\_\_\_

*Arles Cruz*  
ARLES CRUZ  
Jefe del Depto. de Catastro Municipal  
San Manuel, Cortes



# 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 <sup>2</sup> : | _____ |
| Vrs <sup>2</sup> : | _____ |
| Mnz:               | _____ |
| Hect:              | _____ |

#### 4. NOMBRE DEL PROPIETARIO O EMPRESA LOTIFICADORA:

\_\_\_\_\_

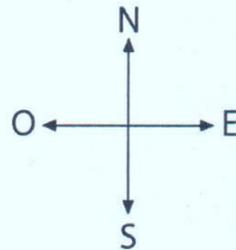
FECHA DE ADQUISICION: \_\_\_\_\_ VALOR DE COMPRA: \_\_\_\_\_

LUGAR Y FECHA: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA DEL DECLARANTE

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

ARLES CRISTIAN  
Jefe del Depto. de Catastro Municipal  
CORTES, HONDURAS



*A. J. ...*  
**ARLES CRISTÓBAL**  
Jefe del Depto. de Catastro Municipal  
Municipalidad de San Martín  
Catastro  
Municipal, Costa Rica

**PROPIETARIO :**

**AREA :** **MTS<sup>2</sup>** **VRS<sup>2</sup>**

**ESCALA :** **1:** **FECHA:**

**UBICACION :**

**CLAVE CATASTRAL:** **MAPA:** **BLOQUE:** **PREDIO:**