



Alcaldía Municipal de Lepaterique  
Francisco Morazán Honduras C.A.Tel: 2778-1171



Nº De Declaración

Fecha / /

**DECLARACION JURADA DE BIENES INMUEBLES**

R.N. \_\_\_\_\_ Clave Catastral \_\_\_\_\_

Municipalidad de Lepaterique Departamento de Francisco Morazán

Solvencia Municipal Nº \_\_\_\_\_

Conforme al artículo Nº 76 de la ley de Municipalidades del 29 de octubre de 1990, bajo juramento hago declaración de mis bienes inmuebles:

**Datos Generales Del Propietario:**

Nº Identidad																			
Primer Apellido	Segundo Apellido				Primer Nombre				Segundo Nombre										

**Lugar de Nacimiento**

PAIS			DEPARTAMENTO				MUNICIPIO			
FECHA DE NACIMIENTO			OCUPACION ACTUAL				SEXO		ESTADO CIVIL	
Día	Mes	Año					Masculino	Casado		
							Femenino	Otro		
Domicilio Exacto										

**Datos Generales Del Representante:**

Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Nº Identidad
Domicilio:				

**Datos Generales Del Propietario Anterior:**

Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Nº Identidad
Domicilio:				

**Descripción Del Inmueble**

URBANA	Nombre de la propiedad		Col. Barrio Aldea		Calle, Ave. Camino Carretera			
RURAL								
TIPO DE DOCUMENTO:			Actual			Anterior		
Baldío	Edificado	Nº	Folio	Tomo	Nº	Folio	Tomo	
Rumbo	Dimensiones		Colindancias					
Norte								
Sur								
Este								
Oeste								
Área Total	Vrs <sup>2</sup>	Mts <sup>2</sup>	Mnz		HA			
Área habitacional construida	Vrs <sup>2</sup>	Mts <sup>2</sup>	Área Industrial Construida		Vrs <sup>2</sup>	Mts <sup>2</sup>		
Área Comercial construida	Vrs <sup>2</sup>	Mts <sup>2</sup>	Nº de pisos construidos					
Fecha de Compra :								

**MATERIALES DE CONSTRUCCION**

DETALLE	HABITACIONAL			COMERCIAL			INDUSTRIAL			
Pisos										
Paredes Exteriores										
Paredes interiores										
Techo										
Caidas										
Cielo Raso	Una	Dos	Varias	Una	Dos	Varias	Una	Dos	Varia s	
	Playw	Mach.	Asbes	Playw	Mach.	Asbes	Playw	Mach.	Asbes	
Carpintería Nº de puertas y ventanas	P	V	P	V	P	V	P	V	P	V
	Mad	Mad	Playw	Mad	Mad	Playw	Mad	Mad	Playw	

	Pino	Color		Pino	Color		Pino	Color	
Electricidad N°									
	Alambre Visto	Conducto		Alambre Visto	Conducto		Alambre Visto	Conducto	
Plomería									
	Baño	Llave	Servicio	Baño	Llave	Servicio	Baño	Llave	Servicio
Repellado									
Pintura									
Detalles Adicionales:									

VALOR DEL DECLARANTE			
A) VALOR ESTIMADO TOTAL	Lps.	B) DATOS DE COMPRA	
1) De uso de la vivienda	Lps.	1) Precio	Lps. .
2) De uso para alquiler	Lps.	2) Forma de pago	
3) Comercial	Lps.	3) Otro	
4) Industrial	Lps.		
5) Baldío	Lps.		
6) Otros	Lps.		

- C) La parte que alquila se dedica a Habitación \_\_\_\_\_ Comercio \_\_\_\_\_ Industria \_\_\_\_\_ Otro Uso (Explique) \_\_\_\_\_  
Habita la propiedad: Si ( ) No ( ) Fecha desde que la habita \_\_\_\_\_  
Fecha desde que la alquila \_\_\_\_\_
- D) Renta Mensual Lps \_\_\_\_\_  
Observaciones \_\_\_\_\_

Doy Fe que la información en la presente declaración, es la expresión fiel y exacta de la realidad y que la misma queda sujeta a comprobación por parte de la municipalidad.

Fecha Día \_\_\_\_\_ del mes de \_\_\_\_\_ del año 202\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del Declarante

\_\_\_\_\_  
Firma del Representante

(USO EXCLUSIVO DE LA SECCION DE CATASTRO MUNICIPAL)  
AVALUO MUNICIPAL

CONCEPTO	HABITACIONAL		COMERCIAL		INDUTRIAL	
Tierra	Lps.	.	Lps.	.	Lps.	.
Edificaciones		.		.		.
Total		.		.		.
Exento		.		.		.
Neto Gravable		.		.		.
Tarifa a Pagar Por Millar		.		.		.
Impuesto a Pagar		.		.		.

**Nota:** ESTA DECLARACION DEBERA PRESENTARSE EN LOS AÑOS TERMINADOS EN CERO(0) O EN CINCO(5) O DENTRO DE LOS TREINTA (30) DIAS SIGUIENTES DE HABERSE FINALIZADO LAS MEJORAS O DE HABERSE TRANSFERIDO LOS BIENES INMUEBLES, LOS CONTRIBUYENTES DEBERAN ACOMPAÑAR A SU DECLARACION LOS DOCUMENTOS QUE ACREDITEN EL DOMINIO DE LOS INMUEBLES DECLARADOS POR PRIMERA VEZ O LOS QUE JUSTIFIQUEN LAS MUTUACIONES; MEJORAS Y DETERIAODOS LOS CUALES SERAN INMEDIATAMENTE DEVUELTOS UNA VEZ QUE HAYAN SIDO EXAMINADOS Y ANOTADOS SUS DATOS. ASI MISMO DEBERAN PRESENTAR LAS DECLARACIONES CUANDO SEAN SOLICITADAS POR LA MUNICIPALIDAD.

\_\_\_\_\_  
Firma y sello Jefe De Catastro



ALCALDÍA MUNICIPAL DE LEPATERIQUE, F. M.  
HONDURAS C. A



**INFORME DE INSPECCIÓN**

**OFICINA DE CATASTRO Y COMISIÓN DE TIERRAS**

**EL ENCARGADO DE CATASTRO , Y LA COMISIÓN DE TIERRAS INTEGRADA POR LOS REGIDORES**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

En presencia de los testigos los señores.

1..... ident.....

2..... ident.....

Siendo las \_\_\_\_ horas con \_\_\_\_ minutos de la.....del  
día..... Del mes de .....del año 202\_\_nos  
nos hicimos presentes al lugar conocido como.

.....ALDEA DE.....

Con el propósito de verificar las medidas, colindancias y extensión superficial, solicitud presentada ante la HONORABLE CORPORACIÓN MUNICIPAL, POR EL SEÑOR (a)

\_\_\_\_\_

CON IDENTIDAD..... PARA EL OTORGAMIENTO DE  
UN DOMINIO PLENO ( ) DOMINIO ÚTIL ( ) DENUNCIO ( ) RECTIFICACIÓN DE  
DOMINIO PLENO ( ) REMEDIACIÓN ( ), DICHO INMUEBLE PRESENTA LAS SIGUIENTES  
MEDIDAS, LIMITES Y COLINDANCIAS.

RUMBO	DIMENSIONES	COLINDANCIAS
NORTE		
SUR		
ESTE		
OESTE		

CUYA EXTENSIÓN SUPERFICIAL ES DE..... METROS CUADRADOS  
IGUAL A.....MANZANAS.....VARAS CUADRADAS

EL INMUEBLE SE ENCUENTRA LOCALIZADO EN EL ÁREA RURAL ( ) ÁREA URBANA ( )

ESPECIFICAR SI DENTRO DEL ÁREA INSPECCIONADA, SE ENCUENTRAN. FUENTES DE  
AGUA,QUEBRADAS,RIACHUELOS O RÍOS.....

EL CUAL SE LE ADVIRTIÓ AL SOLICITANTE, QUE DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO  
EN EL ARTICULO 34, DE LA LEY GENERAL DE AGUAS, LA SERVIDUMBRE PARA EL  
SUMINISTRO DE AGUA, DE LOS POBLADORES, DEVERA SER SIEMPRE RESPETADA, COMO  
UN DERECHO Y NO PODRÁ SER IMPEDIDO SU ACCESO AL VITAL LIQUIDO.

**OTRAS OBSERVACIONES IMPORTANTES.**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

LA COMISIÓN DE TIERRAS VERIFICO QUE EL SOLICITANTE, SE ENCUENTRA SOLVENTE EN EL PAGO DE SUS IMPUESTOS MUNICIPALES, SIENDO ASÍ, SE EMITE FAVORABLE ( ) DESFAVORABLE ( )

PARA QUE SE PROCEDA A OTORGAR EL DOMINIO PLENO ( ) DOMINIO ÚTIL ( ) SOLICITADO, PREVIO EL PAGO DE POR GASTOS ADMINISTRATIVOS DOMINIO, PLENO.LPS \_\_\_\_\_

POR DOMINIO ÚTIL. LPS \_\_\_\_\_

EVALUÓ CATASTRAL LPS \_\_\_\_\_

POR PAGO DE BIENES INMUEBLES LPS \_\_\_\_\_

EN FE DE LO CUAL SE FIRMA EL PRESENTE INFORME DE INSPECCIÓN, EN EN EL MISMO LUGAR Y FECHA DE SU REALIZACIÓN SIENDO LAS.....HORAS DE LA.....

LEVANTAMIENTO ELABORADO CON: CINTA MÉTRICA ( ) CON GPS ( )

\_\_\_\_\_

Solicitante



\_\_\_\_\_

TESTIGO 1

\_\_\_\_\_

TESTIGO 2

\_\_\_\_\_

ENCARGADO DE CATASTRO

\_\_\_\_\_

COMISIÓN DE TIERRAS

