

MUNICIPIO DE MANA
 DEPARTAMENTO DE BOGOTÁ

FECHA CANCELADA POR ANOTACIONES QUE NO
 SEAN TANTO EL REGISTRO DE PROPIEDAD REGISTRAL

1000

IDENTIFICACION Y DATOS DE LOCALIZACION

ESTABLECIMIENTO DE PROPIEDAD REGISTRAL NO SI

CLAVE CATASTRAL 1 2 3 4 5 6 7

ZONAS GENERALES
 ZONA SEGUNDA CAL CAL DE SULLO
 ZONA HOMOGENEA
 ZONA SEGUNDA VALOR

DIRECCION DENTRO DE LA TRAZA SEGUNDA

REFERENCIA AL SISTEMA CARTOGRAFICO 40 JAN

NO. DE LA CARTA DIRIGIDA SOBRE LA CALLE ALGO EL NUMERO

DATOS DEL LOTE

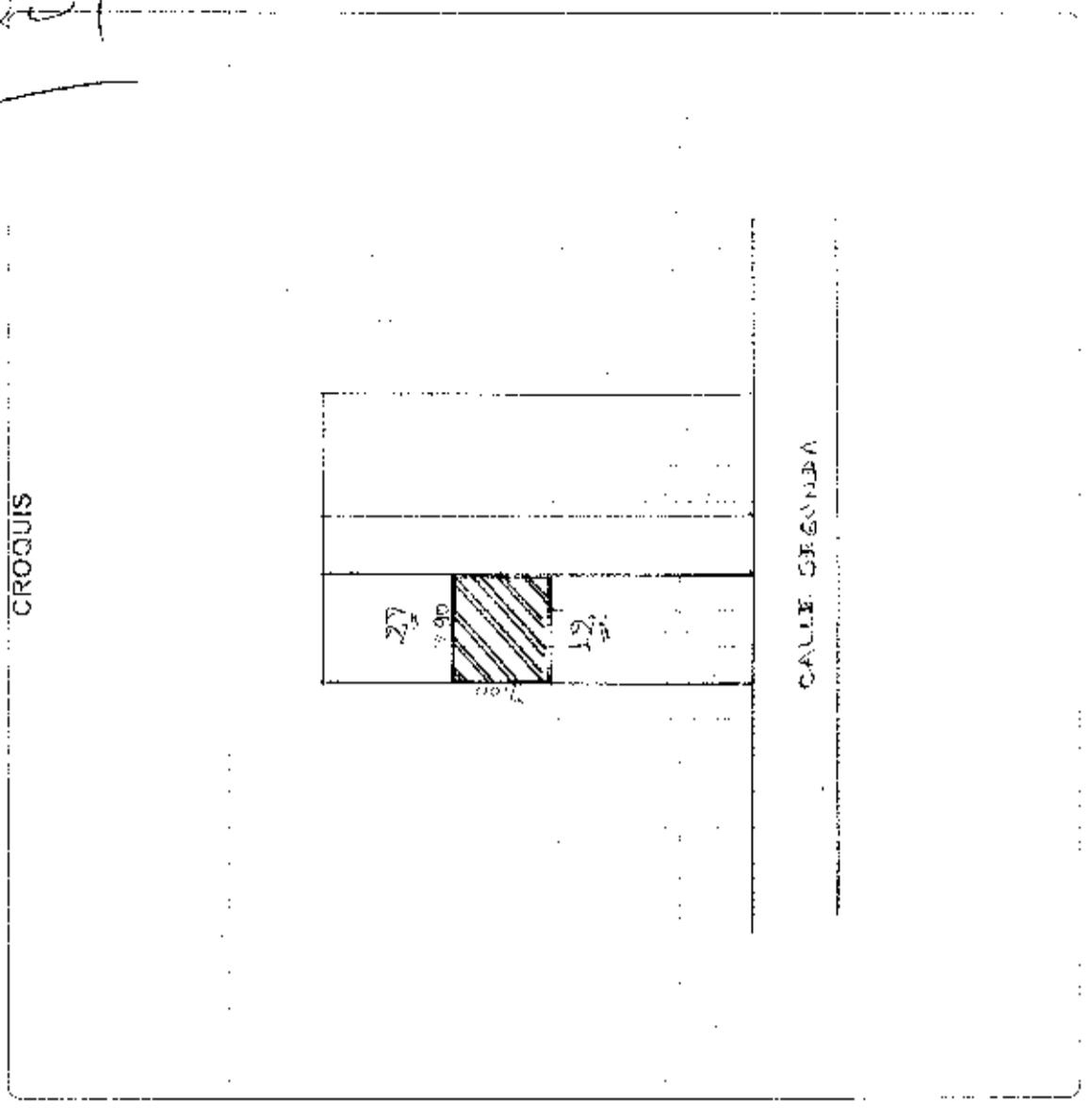
NUMERO DE CALLES ALAS CUALES EL LOTE TIENE ACCESO

ACCESO AL LOTE
 POR PASAJE PERSONAL
 POR PASAJE VEHICULAR
 POR CALLE
 POR AVENIDA
 POR EL MALECON
 POR LA PLAYA

ACCESO A SERVICIOS DEL LOTE
 AGUA POTABLE
 ELECTRICIDAD
 GAS

TIPO DE TERRENO
 TIERRA
 AGUA
 ARENA
 ESCORIA
 OTRO

CONDICION DEL LOTE
 NO EXISTE
 SI EXISTE



CONDICION DEL LOTE
 NO EXISTE
 SI EXISTE

TIPO DE TERRENO
 TIERRA
 AGUA
 ARENA
 ESCORIA
 OTRO

ACCESO A SERVICIOS DEL LOTE
 AGUA POTABLE
 ELECTRICIDAD
 GAS

CONDICION DEL LOTE
 NO EXISTE
 SI EXISTE

TIPO DE TERRENO
 TIERRA
 AGUA
 ARENA
 ESCORIA
 OTRO

Se debe cancelar el pago de los impuestos de registro y de transmisión de bienes inmuebles en el momento de la inscripción de esta escritura.

FORMULARIO DE RECLAMO N° RL

Fecha:

12/06/14

Recibido por:

[Firma]

Señor

[Firma]

DIRECCIÓN DE AVALÚO, REGISTRO Y CATASTRO
GADM del Cantón Manta

DIRECCIÓN PRINCIPAL

DATOS DEL CONTRIBUYENTE

RAZÓN SOCIAL:	RUC:
NOMBRES Y APELLIDOS: <u>Falcoz, Falcoz Molly</u>	C.I.:
DIRECCIÓN PRINCIPAL: <u>La ...</u>	TEL. CONVENCIONAL:
	TEL. CELULAR:
	E-MAIL:

CLAVE CATASTRAL N° 0153420000

Petición:
...

Indicar con "x" quien solicita: Contribuyente Responsable Tercero
Nombre: Falcoz, Falcoz Molly
C.I. ... Firma del solicitante

Para uso exclusivo de la dirección de Avalúo, Registro y Catastro

Informe del Inspector: Se verificó construcción de H° cubierto de extrabaja, con un área de planta baja 49,60m² y planta alta con un área de 55,80m² (se accede al terreno mediante un camino)

Nombre Luis Mascocem Firma del Inspector

Informe Técnico: ...

Nombre [Firma] Firma del Técnico

Departamento de rentas: sírvase realizar la reliquidación de la clave mencionada de acuerdo a lo siguiente:

Aprobación:

Director de Avalúos, Registro y Catastro

Para uso exclusivo del Departamento de Rentas

Observación:

Fecha: _____

Recibido por: _____

Señor _____
 DIRECTOR DE AVALÚO, REGISTRO Y CATASTRO
 GADM del Cantón Manta

DIRECCIÓN PRINCIPAL

DATOS DEL CONTRIBUYENTE

RAZÓN SOCIAL:	RUC:
NOMBRES Y APELLIDOS:	C.I.
DIRECCIÓN PRINCIPAL	TEL. CONVENCIONAL:
	TEL. CELULAR:
	E-MAIL:

CLAVE CATASTRAL N° _____

Petición:

Indicar con "x" quien solicita: Contribuyente _____ Responsable _____ Tercero _____

Nombre: _____ Firma del solicitante _____
 C.I. _____

Para uso exclusivo de la dirección de Avalúo, Registro y Catastro

Informe del Inspector:

Nombre _____ Firma del Inspector _____

Informe Técnico:

Nombre _____ Firma del Técnico _____

Departamento de rentas: sírvase realizar la reliquidación de la clave mencionada de acuerdo a lo siguiente:

Aprobación:

Director de Avalúos, Registro y Catastro

Para uso exclusivo del Departamento de Rentas

Observación:

FORMULARIO DE RECLAMO N° RL

0000027 4

Fecha: _____

Recibido por: _____

Señor _____
 DIRECTOR DE AVALÚO, REGISTRO Y CATASTRO
 GADM del Cantón Manta

DIRECCIÓN PRINCIPAL

DATOS DEL CONTRIBUYENTE

RAZÓN SOCIAL:	RUC:
NOMBRES Y APELLIDOS:	C.I.
DIRECCIÓN PRINCIPAL	TEL. CONVENCIONAL:
	TEL. CELULAR
	E-MAIL:

CLAVE CATASTRAL N° _____

Petición:

Indicar con "x" quien solicita: Contribuyente _____ Responsable _____ Tercero _____

Nombre: _____ Firma del solicitante

Para uso exclusivo de la dirección de Avalúo, Registro y Catastro

Informe del Inspector:

Nombre _____ Firma del Inspector

Informe Técnico:

Nombre _____ Firma del Técnico

Departamento de rentas: sírvase realizar la reliquidación de la clave mencionada de acuerdo a lo siguiente:

Aprobación:

Director de Avalúos, Registro y Catastro

Para uso exclusivo del Departamento de Rentas

Observación: