



MUNICIPIO DE MANTA  
CATASTRO URBANO

FICHA CATASTRAL PARA INMUEBLES QUE NO  
ESTAN BAJO EL REGIMEN DE PROPIEDAD HORIZONTAL

IDENTIFICACION Y DATOS DE LOCALIZACION

ESTA BAJO REGIMEN DE  
PROPIEDAD HORIZONTAL

☐ NO ☐ SI

CLAVE CATASTRAL

1 2 3 4 5 6  
1 0 3 6 8 0 3

1029257

HOJA N°

DATOS  
GENERALES

- 7 ☐ ZONA SEGUN CALIDAD DE SUELO  
8 ☐ ZONA HOMOGENEA  
9 ☐ ZONA SEGUN VALOR

DIRECCION:

barrio La Cultura

N°

COORDINAR LA DIRECCION (PRIMERO LA CALLE (UEGO EL NUMERO))

DATOS DEL LOTE

FRENTES

- 11 ☐ NUMERO DE CALLES A LAS CUALES EL LOTE TIENE FRENTE

9 ACCESO AL LOTE

MARCAR SOLO EL  
DE MAYOR JERARQUIA

- 1 ☐ LOTE INTERIOR  
2 ☐ POR PASAJE PEATONAL  
3 ☐ POR PASAJE VEHICULAR  
4 ☐ POR CALLE  
5 ☒ POR AVENIDA  
6 ☐ POR EL MALECON  
7 ☐ POR LA PLAZA

CARACTERISTICAS DE LA VIA PRINCIPAL

13 MATERIAL DE LA  
CALZADA

- 1 ☐ TIERRA  
2 ☐ LASTRE  
3 ☐ PIEDRA DE RIO  
4 ☐ ADOQUIN  
5 ☒ ASFALTO O CEMENTO

14 ACERA

- 1 ☐ NO TIENE  
2 ☒ ENCEMENTADO O PIEDRA DE RIO  
3 ☐ DE ADOQUIN O BALDOSA

REDES PUBLICAS EN LA VIA

15 AGUA POTABLE

- 1 ☐ NO EXISTE  
2 ☒ SI EXISTE

16 ALCANTARILLADO

- 1 ☐ NO EXISTE  
2 ☒ SI EXISTE

17 ENERGIA ELECTRICA

- 1 ☐ NO EXISTE  
2 ☒ SI EXISTE RED AEREA  
3 ☐ SI EXISTE RED SUBTERRANEA

18 ALUMBRADO PUBLICO

- 1 ☒ NO EXISTE  
2 ☐ INCANDESCENTE  
3 ☐ DE SODIO O MERCURIO

19 SOBRE LA RASANTE

DESINTEL CON RELACION A LA  
RASANTE DE LA VIA DE ACCESO

METROS

BAJO LA RASANTE

SERVICIOS DEL LOTE

20 AGUA POTABLE

- 1 ☐ NO EXISTE  
2 ☒ SI EXISTE

21 DESAGUES

- 1 ☐ NO EXISTE  
2 ☒ SI EXISTE

22 ELECTRICIDAD

- 1 ☐ NO EXISTE  
2 ☒ SI EXISTE

CARACTERISTICAS FORMALES DEL LOTE

23 AREA

SIN DECIMALES  
2 5 2

24 PERIMETRO

6 4

25 LONGITUD DEL FRENTE

1 5

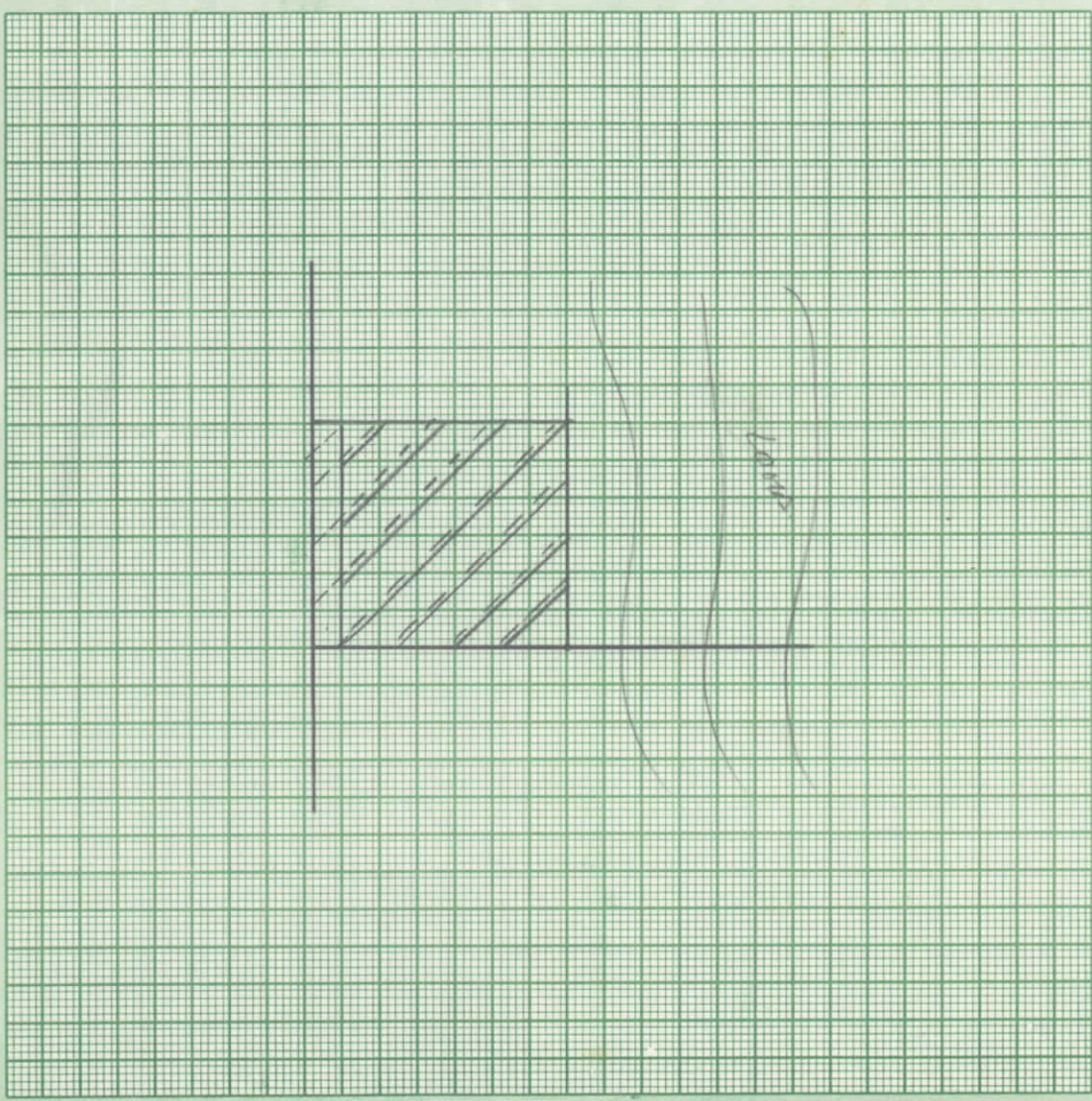
26 NUMERO DE ESQUINAS

1

ANALUJO DEL LOTE  
(sin centavos)

1 1 1 1 1 1 1 1 1 1

CROQUIS



FORMA DE OCUPACION DEL LOTE

SIN EDIFICACION

- 1 ☐  
2 ☒

CON EDIFICACION

- 1 ☐  
2 ☒

USO DEL AREA SIN EDIFICACION

- 1 ☐  
2 ☒

OTRO USO

- 1 ☐  
2 ☒  
3 ☐

31 NUMERO DE BLOQUES  
EN CONSTRUCCION

0 1

OTRO USO

- 1 ☐  
2 ☒  
3 ☐

32 TOTAL DE BLOQUES

0 1

OBSERVACIONES:

Uendio 14.40 de esta centena  
08-08-2002

*[Signature]*

[illegible]

| N° DEL BLOQUE | N° DEL PISO | AREA DEL PISO | ESTRUCTURA |        |                   |                  | PAREDES                             |                          |               |                       |                |                               | ENTRADA                                  |                          |   |   |
|---------------|-------------|---------------|------------|--------|-------------------|------------------|-------------------------------------|--------------------------|---------------|-----------------------|----------------|-------------------------------|------------------------------------------|--------------------------|---|---|
|               |             |               | caña       | madera | ladrillo o piedra | hormigon o metal | caña                                | no tiene                 | madera o lata | enquinado (bahareque) | ladrillo común | ladrillo industrial o bloques | tabiques modulares (vidrio, madera, etc) | tierra                   | 0 |   |
| 39            | 40          | 41            | 1          | 2      | 3                 | 4                | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 1             | 2                     | 3              | 4                             | <input checked="" type="checkbox"/>      | <input type="checkbox"/> | 1 | 2 |
| 42            | 43          | 44            | 1          | 2      | 3                 | 4                | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | 1             | 2                     | 3              | 4                             | <input type="checkbox"/>                 | <input type="checkbox"/> | 1 | 2 |
| 45            | 46          | 47            | 1          | 2      | 3                 | 4                | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | 1             | 2                     | 3              | 4                             | <input type="checkbox"/>                 | <input type="checkbox"/> | 1 | 2 |
| 48            | 49          | 50            | 1          | 2      | 3                 | 4                | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | 1             | 2                     | 3              | 4                             | <input type="checkbox"/>                 | <input type="checkbox"/> | 1 | 2 |
| 51            | 52          | 53            | 1          | 2      | 3                 | 4                | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | 1             | 2                     | 3              | 4                             | <input type="checkbox"/>                 | <input type="checkbox"/> | 1 | 2 |
| 54            | 55          | 56            | 1          | 2      | 3                 | 4                | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | 1             | 2                     | 3              | 4                             | <input type="checkbox"/>                 | <input type="checkbox"/> | 1 | 2 |
| 57            | 58          | 59            | 1          | 2      | 3                 | 4                | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | 1             | 2                     | 3              | 4                             | <input type="checkbox"/>                 | <input type="checkbox"/> | 1 | 2 |
| 60            | 61          | 62            | 1          | 2      | 3                 | 4                | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | 1             | 2                     | 3              | 4                             | <input type="checkbox"/>                 | <input type="checkbox"/> | 1 | 2 |
| 63            | 64          | 65            | 1          | 2      | 3                 | 4                | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | 1             | 2                     | 3              | 4                             | <input type="checkbox"/>                 | <input type="checkbox"/> | 1 | 2 |
| 66            | 67          | 68            | 1          | 2      | 3                 | 4                | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | 1             | 2                     | 3              | 4                             | <input type="checkbox"/>                 | <input type="checkbox"/> | 1 | 2 |
| 69            | 70          | 71            | 1          | 2      | 3                 | 4                | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | 1             | 2                     | 3              | 4                             | <input type="checkbox"/>                 | <input type="checkbox"/> | 1 | 2 |
| 72            | 73          | 74            | 1          | 2      | 3                 | 4                | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | 1             | 2                     | 3              | 4                             | <input type="checkbox"/>                 | <input type="checkbox"/> | 1 | 2 |
| 75            | 76          | 77            | 1          | 2      | 3                 | 4                | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | 1             | 2                     | 3              | 4                             | <input type="checkbox"/>                 | <input type="checkbox"/> | 1 | 2 |
| 78            | 79          | 80            | 1          | 2      | 3                 | 4                | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | 1             | 2                     | 3              | 4                             | <input type="checkbox"/>                 | <input type="checkbox"/> | 1 | 2 |
| 81            | 82          | 83            | 1          | 2      | 3                 | 4                | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | 1             | 2                     | 3              | 4                             | <input type="checkbox"/>                 | <input type="checkbox"/> | 1 | 2 |
| 84            | 85          | 86            | 1          | 2      | 3                 | 4                | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | 1             | 2                     | 3              | 4                             | <input type="checkbox"/>                 | <input type="checkbox"/> | 1 | 2 |
| 87            | 88          | 89            | 1          | 2      | 3                 | 4                | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | 1             | 2                     | 3              | 4                             | <input type="checkbox"/>                 | <input type="checkbox"/> | 1 | 2 |
| 90            | 91          | 92            | 1          | 2      | 3                 | 4                | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | 1             | 2                     | 3              | 4                             | <input type="checkbox"/>                 | <input type="checkbox"/> | 1 | 2 |
| 93            | 94          | 95            | 1          | 2      | 3                 | 4                | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | 1             | 2                     | 3              | 4                             | <input type="checkbox"/>                 | <input type="checkbox"/> | 1 | 2 |
| 96            | 97          | 98            | 1          | 2      | 3                 | 4                | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | 1             | 2                     | 3              | 4                             | <input type="checkbox"/>                 | <input type="checkbox"/> | 1 | 2 |
| 99            | 100         | 101           | 1          | 2      | 3                 | 4                | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | 1             | 2                     | 3              | 4                             | <input type="checkbox"/>                 | <input type="checkbox"/> | 1 | 2 |
| 102           | 103         | 104           | 1          | 2      | 3                 | 4                | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | 1             | 2                     | 3              | 4                             | <input type="checkbox"/>                 | <input type="checkbox"/> | 1 | 2 |
| 105           | 106         | 107           | 1          | 2      | 3                 | 4                | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | 1             | 2                     | 3              | 4                             | <input type="checkbox"/>                 | <input type="checkbox"/> | 1 | 2 |
| 108           | 109         | 110           | 1          | 2      | 3                 | 4                | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | 1             | 2                     | 3              | 4                             | <input type="checkbox"/>                 | <input type="checkbox"/> | 1 | 2 |
| 111           | 112         | 113           | 1          | 2      | 3                 | 4                | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | 1             | 2                     | 3              | 4                             | <input type="checkbox"/>                 | <input type="checkbox"/> | 1 | 2 |
| 114           | 115         | 116           | 1          | 2      | 3                 | 4                | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | 1             | 2                     | 3              | 4                             | <input type="checkbox"/>                 | <input type="checkbox"/> | 1 | 2 |
| 117           | 118         | 119           | 1          | 2      | 3                 | 4                | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | 1             | 2                     | 3              | 4                             | <input type="checkbox"/>                 | <input type="checkbox"/> | 1 | 2 |
| 120           | 121         | 122           |            |        |                   |                  |                                     |                          |               |                       |                |                               |                                          |                          |   |   |

|                                                       |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                |
|-------------------------------------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------|
| <b>AVALUO TOTAL DE LA PROPIEDAD</b><br>(sin centavos) |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      | FECHA<br>_____ |
| <input type="text"/>                                  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |                |
| <b>AVALUO DE LA PROPIEDAD</b><br>(sin centavos)       |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      | FECHA<br>_____ |
| <input type="text"/>                                  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |                |
| <b>VALOR DEL LOTE MAS VALOR DE LA CONSTRUCCION</b>    |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                |