

6559-12

11239314  
2665/09

**CROQUIS**

A hand-drawn diagram on graph paper. The diagram consists of a large rectangle with a horizontal dimension of 29.50 and a vertical dimension of 30.40. Inside this rectangle, there is a smaller shaded area. The shaded area has a horizontal dimension of 6.20 and a vertical dimension of 12. The shaded area is filled with diagonal lines. The diagram is drawn on a grid of small squares.

## DATOS DEL LOTE

|                                                                                                                                                                                        |                                     |                                                                                                                                                                                                                                |                          |                          |                                     |                                                                                            |                                     |                              |                          |                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                   |                          |                          |                          |                          |                          |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|------------------------------|--------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| FORMA DE OCUPACION DEL LOTE                                                                                                                                                            |                                     | 01                                                                                                                                                                                                                             |                          | 01                       |                                     |                                                                                            |                                     |                              |                          |                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                   |                          |                          |                          |                          |                          |
| 36) <table border="1"> <tr> <td>SIN DEMARCACION</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>CON DEMARCACION</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </table> |                                     | SIN DEMARCACION                                                                                                                                                                                                                | <input type="checkbox"/> | CON DEMARCACION          | <input checked="" type="checkbox"/> | 37) <table border="1"> <tr> <td>NUMERO DE BLOQUES TERMINADOS</td> <td></td> </tr> </table> |                                     | NUMERO DE BLOQUES TERMINADOS |                          | 38) <table border="1"> <tr> <td>NUMERO DE BLOQUES EN CONSTRUCCION</td> <td></td> </tr> </table>                                                                                                                                        |  | NUMERO DE BLOQUES EN CONSTRUCCION |                          |                          |                          |                          |                          |
| SIN DEMARCACION                                                                                                                                                                        | <input type="checkbox"/>            |                                                                                                                                                                                                                                |                          |                          |                                     |                                                                                            |                                     |                              |                          |                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                   |                          |                          |                          |                          |                          |
| CON DEMARCACION                                                                                                                                                                        | <input checked="" type="checkbox"/> |                                                                                                                                                                                                                                |                          |                          |                                     |                                                                                            |                                     |                              |                          |                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                   |                          |                          |                          |                          |                          |
| NUMERO DE BLOQUES TERMINADOS                                                                                                                                                           |                                     |                                                                                                                                                                                                                                |                          |                          |                                     |                                                                                            |                                     |                              |                          |                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                   |                          |                          |                          |                          |                          |
| NUMERO DE BLOQUES EN CONSTRUCCION                                                                                                                                                      |                                     |                                                                                                                                                                                                                                |                          |                          |                                     |                                                                                            |                                     |                              |                          |                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                   |                          |                          |                          |                          |                          |
| USO DEL AREA SIN DEMARCACION                                                                                                                                                           |                                     | 39) <table border="1"> <tr> <td>SIN USO</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>OTRO USO</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table> |                          | SIN USO                  | <input type="checkbox"/>            |                                                                                            | <input checked="" type="checkbox"/> | OTRO USO                     | <input type="checkbox"/> | 40) <table border="1"> <tr> <td>OTRO USO</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table> |  | OTRO USO                          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| SIN USO                                                                                                                                                                                | <input type="checkbox"/>            |                                                                                                                                                                                                                                |                          |                          |                                     |                                                                                            |                                     |                              |                          |                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                   |                          |                          |                          |                          |                          |
|                                                                                                                                                                                        | <input checked="" type="checkbox"/> |                                                                                                                                                                                                                                |                          |                          |                                     |                                                                                            |                                     |                              |                          |                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                   |                          |                          |                          |                          |                          |
| OTRO USO                                                                                                                                                                               | <input type="checkbox"/>            |                                                                                                                                                                                                                                |                          |                          |                                     |                                                                                            |                                     |                              |                          |                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                   |                          |                          |                          |                          |                          |
| OTRO USO                                                                                                                                                                               | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |                                                                                            |                                     |                              |                          |                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                   |                          |                          |                          |                          |                          |
| NOMBRE                                                                                                                                                                                 |                                     | CODIGO                                                                                                                                                                                                                         |                          |                          |                                     |                                                                                            |                                     |                              |                          |                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                   |                          |                          |                          |                          |                          |

**COPYRIGHT © 2006 BY THE UNIVERSITY OF CHICAGO**

20-FO-11

EXTING. (at Fall meeting)  
Sella, C. Oct 21/09

[illegible]

## DATOS DE LA CONSTRUCCION

| N° DEL BLOQUE |  | N° DEL PISO |  | AREA DEL PISO |  | ESTRUCTURA        |  | PAREDES                                  |  | ENTRE PISO INFERIOR<br>O CONTRAPISO |  | PISO                     |  | ENTERPISO SUPERIOR<br>TECHO O CUBIERTA |  | TUBADOS         |  | VENTANAS          |  | AGUA                        |  | ELECTRICIDAD |  | EQUIPO ESPECIAL   |  | ESTADO DE<br>CONSERVACION<br>GENERAL |  | AÑO DE<br>CONSTRUCCION O<br>RECONSTRUCCION |  |
|---------------|--|-------------|--|---------------|--|-------------------|--|------------------------------------------|--|-------------------------------------|--|--------------------------|--|----------------------------------------|--|-----------------|--|-------------------|--|-----------------------------|--|--------------|--|-------------------|--|--------------------------------------|--|--------------------------------------------|--|
|               |  |             |  |               |  |                   |  |                                          |  |                                     |  |                          |  |                                        |  |                 |  |                   |  |                             |  |              |  |                   |  |                                      |  |                                            |  |
| 38            |  | 40          |  | 41            |  | caña              |  | caña                                     |  | tierra                              |  | tierra                   |  | caña                                   |  | no tiene        |  | no tiene          |  | no tiene                    |  | no tiene     |  | no tiene          |  | buena                                |  | 1                                          |  |
| 39            |  | 41          |  | 42            |  | madera            |  | madera o lata                            |  | madera                              |  | madera o encofrado       |  | cade (paja)                            |  | si tiene        |  | caña              |  | sobrepuestas                |  | sobrepuestas |  | tiene de 2° orden |  | regular                              |  | 2                                          |  |
| 40            |  | 42          |  | 43            |  | ladrillo o piedra |  | enquinchado (bahareque)                  |  | ladrillo                            |  | vidrio o granito fundido |  | madera                                 |  |                 |  | tablero o lata    |  | madera y vidrio             |  | empotradas   |  | empotradas        |  | tiene de 1er. orden                  |  | 3                                          |  |
| 41            |  | 43          |  | 44            |  | hormigón o metal  |  | ladrillo común                           |  | piedra                              |  | alfombra                 |  | zinc                                   |  | asbesto cemento |  | bloque ornamental |  | madera tipo chazas o hierro |  |              |  |                   |  | mala                                 |  | 4                                          |  |
| 42            |  | 44          |  | 45            |  |                   |  | ladrillo industrial e bloque             |  | hormigón                            |  | mármol o marmetone       |  | ruberoide                              |  | hormigón        |  | aluminio          |  | madera fina                 |  |              |  |                   |  | ruina                                |  | 5                                          |  |
| 43            |  | 45          |  | 46            |  |                   |  | tabiques modulares (vidrio, madera, etc) |  |                                     |  |                          |  | teja                                   |  |                 |  |                   |  | aluminio de color           |  |              |  |                   |  |                                      |  | 6                                          |  |
| 44            |  | 46          |  | 47            |  |                   |  |                                          |  |                                     |  |                          |  |                                        |  |                 |  |                   |  |                             |  |              |  |                   |  |                                      |  | 7                                          |  |
| 45            |  | 47          |  | 48            |  |                   |  |                                          |  |                                     |  |                          |  |                                        |  |                 |  |                   |  |                             |  |              |  |                   |  |                                      |  | 8                                          |  |
| 46            |  | 48          |  | 49            |  |                   |  |                                          |  |                                     |  |                          |  |                                        |  |                 |  |                   |  |                             |  |              |  |                   |  |                                      |  | 9                                          |  |
| 47            |  | 49          |  | 50            |  |                   |  |                                          |  |                                     |  |                          |  |                                        |  |                 |  |                   |  |                             |  |              |  |                   |  |                                      |  | 10                                         |  |
| 48            |  | 50          |  | 51            |  |                   |  |                                          |  |                                     |  |                          |  |                                        |  |                 |  |                   |  |                             |  |              |  |                   |  |                                      |  | 11                                         |  |
| 49            |  | 51          |  | 52            |  |                   |  |                                          |  |                                     |  |                          |  |                                        |  |                 |  |                   |  |                             |  |              |  |                   |  |                                      |  | 12                                         |  |
| 50            |  | 52          |  | 53            |  |                   |  |                                          |  |                                     |  |                          |  |                                        |  |                 |  |                   |  |                             |  |              |  |                   |  |                                      |  | 13                                         |  |
| 51            |  | 53          |  | 54            |  |                   |  |                                          |  |                                     |  |                          |  |                                        |  |                 |  |                   |  |                             |  |              |  |                   |  |                                      |  | 14                                         |  |
| 52            |  | 54          |  | 55            |  |                   |  |                                          |  |                                     |  |                          |  |                                        |  |                 |  |                   |  |                             |  |              |  |                   |  |                                      |  | 15                                         |  |
| 53            |  | 55          |  | 56            |  |                   |  |                                          |  |                                     |  |                          |  |                                        |  |                 |  |                   |  |                             |  |              |  |                   |  |                                      |  | 16                                         |  |
| 54            |  | 56          |  | 57            |  |                   |  |                                          |  |                                     |  |                          |  |                                        |  |                 |  |                   |  |                             |  |              |  |                   |  |                                      |  | 17                                         |  |
| 55            |  | 57          |  | 58            |  |                   |  |                                          |  |                                     |  |                          |  |                                        |  |                 |  |                   |  |                             |  |              |  |                   |  |                                      |  | 18                                         |  |
| 56            |  | 58          |  | 59            |  |                   |  |                                          |  |                                     |  |                          |  |                                        |  |                 |  |                   |  |                             |  |              |  |                   |  |                                      |  | 19                                         |  |
| 57            |  | 59          |  | 60            |  |                   |  |                                          |  |                                     |  |                          |  |                                        |  |                 |  |                   |  |                             |  |              |  |                   |  |                                      |  | 20                                         |  |
| 58            |  | 60          |  | 61            |  |                   |  |                                          |  |                                     |  |                          |  |                                        |  |                 |  |                   |  |                             |  |              |  |                   |  |                                      |  | 21                                         |  |
| 59            |  | 61          |  | 62            |  |                   |  |                                          |  |                                     |  |                          |  |                                        |  |                 |  |                   |  |                             |  |              |  |                   |  |                                      |  | 22                                         |  |
| 60            |  | 62          |  | 63            |  |                   |  |                                          |  |                                     |  |                          |  |                                        |  |                 |  |                   |  |                             |  |              |  |                   |  |                                      |  | 23                                         |  |
| 61            |  | 63          |  | 64            |  |                   |  |                                          |  |                                     |  |                          |  |                                        |  |                 |  |                   |  |                             |  |              |  |                   |  |                                      |  | 24                                         |  |
| 62            |  | 64          |  | 65            |  |                   |  |                                          |  |                                     |  |                          |  |                                        |  |                 |  |                   |  |                             |  |              |  |                   |  |                                      |  | 25                                         |  |
| 63            |  | 65          |  | 66            |  |                   |  |                                          |  |                                     |  |                          |  |                                        |  |                 |  |                   |  |                             |  |              |  |                   |  |                                      |  | 26                                         |  |
| 64            |  | 66          |  | 67            |  |                   |  |                                          |  |                                     |  |                          |  |                                        |  |                 |  |                   |  |                             |  |              |  |                   |  |                                      |  | 27                                         |  |
| 65            |  | 67          |  | 68            |  |                   |  |                                          |  |                                     |  |                          |  |                                        |  |                 |  |                   |  |                             |  |              |  |                   |  |                                      |  | 28                                         |  |
| 66            |  | 68          |  | 69            |  |                   |  |                                          |  |                                     |  |                          |  |                                        |  |                 |  |                   |  |                             |  |              |  |                   |  |                                      |  | 29                                         |  |
| 67            |  | 69          |  |               |  |                   |  |                                          |  |                                     |  |                          |  |                                        |  |                 |  |                   |  |                             |  |              |  |                   |  |                                      |  |                                            |  |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                         |                                         |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                       |              |  |                                                                                                                                                                  |  |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|-----------------------------------------|--|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|--------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| <b>levantamiento</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                         |                                         |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                       |              |  |                                                                                                                                                                  |  |  |
| <b>AVALUO TOTAL DE LA PROPIEDAD</b><br>(sin centavos) <table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> </tr> </table> |                                         |                                         |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                       |              |  | <table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;"></td> <td style="width: 50%;"></td> </tr> </table> |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                         |                                         |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                       |              |  |                                                                                                                                                                  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                         |                                         |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                       |              |  |                                                                                                                                                                  |  |  |
| <b>AVALUO DE LA PROPIEDAD</b><br>(sin centavos) <table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> </tr> </table>       |                                         |                                         |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                       |              |  | <table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;"></td> <td style="width: 50%;"></td> </tr> </table> |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                         |                                         |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                       |              |  |                                                                                                                                                                  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                         |                                         |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                       |              |  |                                                                                                                                                                  |  |  |
| <b>VALOR DEL LOTE MAS VALOR DE LA CONSTRUCCION</b> <table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> <td style="width: 12.5%;"></td> </tr> </table>    |                                         |                                         |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                       |              |  | <table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;"></td> <td style="width: 50%;"></td> </tr> </table> |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                         |                                         |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                       |              |  |                                                                                                                                                                  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                         |                                         |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                       |              |  |                                                                                                                                                                  |  |  |
| <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;"><b>FECHA</b></td> <td style="width: 50%;"><b>FIRMA</b></td> </tr> <tr> <td style="height: 20px;"></td> <td style="height: 20px;"></td> </tr> </table>                                                                                                                                                                      | <b>FECHA</b>                            | <b>FIRMA</b>                            |  |  | <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;"><b>FECHA</b></td> <td style="width: 50%;"><b>FIRMA</b></td> </tr> <tr> <td style="height: 20px;"></td> <td style="height: 20px;"></td> </tr> </table>                          | <b>FECHA</b>                          | <b>FIRMA</b> |  |                                                                                                                                                                  |  |  |
| <b>FECHA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>FIRMA</b>                            |                                         |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                       |              |  |                                                                                                                                                                  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                         |                                         |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                       |              |  |                                                                                                                                                                  |  |  |
| <b>FECHA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>FIRMA</b>                            |                                         |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                       |              |  |                                                                                                                                                                  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                         |                                         |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                       |              |  |                                                                                                                                                                  |  |  |
| <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;"><b>NOMBRE DEL SUPERVISOR</b></td> <td style="width: 50%;"><b>FIRMA</b></td> </tr> <tr> <td style="height: 20px;"></td> <td style="height: 20px;"></td> </tr> </table>                                                                                                                                                      | <b>NOMBRE DEL SUPERVISOR</b>            | <b>FIRMA</b>                            |  |  | <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;"><b>NOMBRE DEL SUPERVISOR DE CAMPO</b></td> <td style="width: 50%;"><b>FIRMA</b></td> </tr> <tr> <td style="height: 20px;"></td> <td style="height: 20px;"></td> </tr> </table> | <b>NOMBRE DEL SUPERVISOR DE CAMPO</b> | <b>FIRMA</b> |  |                                                                                                                                                                  |  |  |
| <b>NOMBRE DEL SUPERVISOR</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>FIRMA</b>                            |                                         |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                       |              |  |                                                                                                                                                                  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                         |                                         |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                       |              |  |                                                                                                                                                                  |  |  |
| <b>NOMBRE DEL SUPERVISOR DE CAMPO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>FIRMA</b>                            |                                         |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                       |              |  |                                                                                                                                                                  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                         |                                         |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                       |              |  |                                                                                                                                                                  |  |  |
| <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;"><b>FECHA</b></td> <td style="width: 50%;"><b>NOMBRE DEL SUPERVISOR DE OFICINA</b></td> </tr> <tr> <td style="height: 20px;"></td> <td style="height: 20px;"></td> </tr> </table>                                                                                                                                           | <b>FECHA</b>                            | <b>NOMBRE DEL SUPERVISOR DE OFICINA</b> |  |  | <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;"><b>FECHA</b></td> <td style="width: 50%;"><b>FIRMA</b></td> </tr> <tr> <td style="height: 20px;"></td> <td style="height: 20px;"></td> </tr> </table>                          | <b>FECHA</b>                          | <b>FIRMA</b> |  |                                                                                                                                                                  |  |  |
| <b>FECHA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>NOMBRE DEL SUPERVISOR DE OFICINA</b> |                                         |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                       |              |  |                                                                                                                                                                  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                         |                                         |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                       |              |  |                                                                                                                                                                  |  |  |
| <b>FECHA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>FIRMA</b>                            |                                         |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                       |              |  |                                                                                                                                                                  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                         |                                         |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                       |              |  |                                                                                                                                                                  |  |  |
| <b>OBSERVACIONES</b> <div style="border: 1px solid black; height: 100px; margin-top: 5px;"></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                         |                                         |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                       |              |  |                                                                                                                                                                  |  |  |

24-08-12 14:24

21471

|                                                 |                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                 |           |
|-------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| Dirección de<br>Avaluos Catastro<br>y Registros |                                                                       |  <b>Muy Ilustre Municipio de<br/>SAN PABLO DE MANTA</b><br>Calle 9 y Av. 4 Teléf.: 2611-471 - 2611-479 Fax: 2611-714<br>Correo Electrónico: mimm@manta.gov.ec |           |
| <b>FORMULARIO DE RECLAMO</b>                    |                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                 |           |
|                                                 |                                                                       | No.                                                                                                                                                                                                                                             | 000000001 |
| Cedula                                          |                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                 |           |
| Clave Catastral                                 | 3-21-18-34-000                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                 |           |
| Nombre:                                         | Lor Giler Manuel Bartolo.                                             |                                                                                                                                                                                                                                                 |           |
| Rubros:                                         |                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                 |           |
| Impuesto Principal                              | 1 Arg. Navamete                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                 |           |
| Solar no Edificado                              |                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                 |           |
| Contribucion Mejoras                            |                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                 |           |
| Tasa de Seguridad                               | teff. 094907437                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                 |           |
| Reclamo:                                        | C.A. <del>compraventa</del> - Inscripción tardía<br>Existe foto R. P. |                                                                                                                                                                                                                                                 |           |
| Firma del Usuario                               | Tony Garcia                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                 |           |
| Elaborado Por:                                  |                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                 |           |
| Informe Inspector:                              | Se act datos de const                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                 |           |
| Firma del Inspector                             | Djato 20/2012<br>Fernando Navamete                                    |                                                                                                                                                                                                                                                 |           |
| Informe de aprobación:                          |                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                 |           |
| Firma del Director de Avaluos y Catastro        | Señor Giler Manuel Bartolo                                            |                                                                                                                                                                                                                                                 |           |



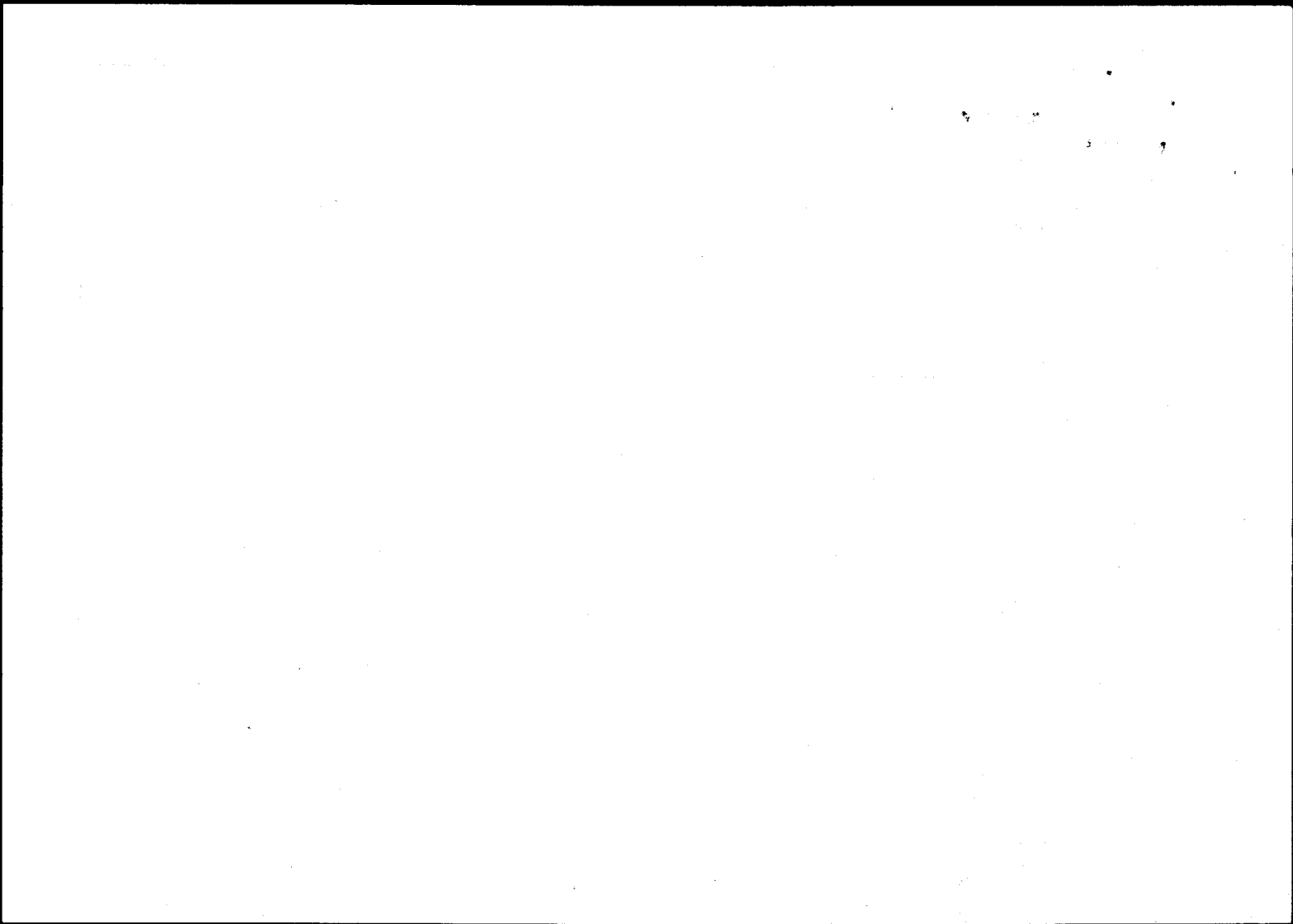


| CÓDIGO CATASTRAL                                  | Area   | AVALUO COMERCIAL | DIRECCIÓN              | AÑO           | CONTROL                | TITULO N°     |
|---------------------------------------------------|--------|------------------|------------------------|---------------|------------------------|---------------|
| 3-21-18-34-000                                    | 366,00 | \$ 22.056,72     | B/JIPIJAPA MZ 243 L# 2 | 2012          | 38096                  | 84147         |
| IMPUESTOS, TASAS Y CONTRIBUCIONES ESP. DE MEJORAS |        |                  |                        |               |                        |               |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL                             |        |                  | CONCEPTO               | VALOR PARCIAL | REBAJAS(-) RECARGOS(+) | VALOR A PAGAR |
| LOOR GILER MANUEL BAROLO                          |        |                  | Costa Judicial         |               |                        |               |
|                                                   |        |                  | Interes por Mora       |               |                        |               |
|                                                   |        |                  | MEJORAS A PARTIR 2011  | \$ 2,29       |                        | \$ 2,29       |
|                                                   |        |                  | MEJORAS HASTA 2010     | \$ 29,14      |                        | \$ 29,14      |
|                                                   |        |                  | TASA DE SEGURIDAD      | \$ 3,31       |                        | \$ 3,31       |
|                                                   |        |                  | TOTAL A PAGAR          |               |                        | \$ 34,74      |
|                                                   |        |                  | VALOR PAGADO           |               |                        | \$ 34,74      |
|                                                   |        |                  | SALDO                  |               |                        | \$ 0,00       |

8/20/2012 12:00 MACIAS DAMIAN EI  
lote se encuentra registrado como 3ra edad  
SALDO SUJETO A VARIACIÓN POR REGULACIONES DE LEY

CERTIFICO: QUE LA PRESENTE ES FIEL COPIA  
DE SU ORIGINAL.

MANTA, A 21 DE AGOSTO DE 2012  
TESORERO MUNICIPAL  
Gobierno Autónomo Descentralizado Municipal Del Cantón Manta





Conforme a la solicitud Número: 95952, certifico hasta el día de hoy la Ficha Registral Número 10930:

**INFORMACIÓN REGISTRAL**

Fecha de Apertura: *sábado, 10 de enero de 2009*  
Parroquia: Eloy Alfaro  
Tipo de Predio: Urbano  
Cód.Catastral/Rol/Ident.Predial: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

**LINDEROS REGISTRALES:**

Un terreno ubicado en el Barrio Jipijapa Manzana 243 , lote N. 02, Parroquia Eloy Alfaro dentro de los siguientes medidas y linderos . Por el frente doce punto treinta metros calle 328. Por atras doce metros con señor Jose Felipe Palma . Por el costado derecho veintinueve punto ochenta metros señora Yadira Rodriguez. Por el costado izquierdo treinta punto cuarenta metros Sr. Freddy Palma.SOLVENCIA .EN UNA REVISION HECHA EN LOS LIBROS RESPECTIVOS CONSTA QUE EL PREDIO DESCRITO SE ENCUENTRA LIBRE DE  
G R A V A M E N

**RESUMEN DE MOVIMIENTOS REGISTRALES:**

| Libro        | Acto                              | Número y fecha de inscripción | Folio Inicial |
|--------------|-----------------------------------|-------------------------------|---------------|
| Compra Venta | Compraventa - Patrimonio Familiar | 1.793 30/07/2002              | 16.098        |

**MOVIMIENTOS REGISTRALES:**

**REGISTRO DE COMPRA VENTA**

1 / 1 **Compraventa - Patrimonio Familiar**

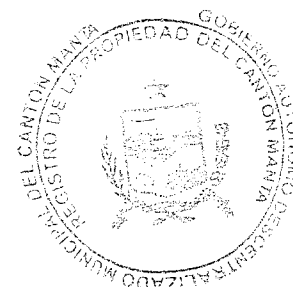
Inscrito el : martes, 30 de julio de 2002  
Tomo: 1 Folio Inicial: 16.098 - Folio Final: 16.105  
Número de Inscripción: 1.793 Número de Repertorio: 3.370  
Oficina donde se guarda el original: Notaría Tercera  
Nombre del Cantón: Manta  
Fecha de Otorgamiento/Providencia: lunes, 01 de julio de 2002  
Escritura/Juicio/Resolución:  
Fecha de Resolución:

a.- Observaciones:

Un terreno ubicado en el barrio Jipijapa Manzana 243 , lote N. 02., Parroquia Eloy Alfaro. terreno que se constituye en PATrimonio Familiar. Con fecha 2 de Abril del 2009, se encuentra Extinguida el Patrimonio Familiar. autorizada el 3 de Marzo del 2009. ante en la Notaría Primera encargada del Cantón Manta.

b.- Apellidos, Nombres y Domicilio de las Partes:

| Calidad   | Cédula o R.U.C.  | Nombre y/o Razón Social        | Estado Civil | Domicilio |
|-----------|------------------|--------------------------------|--------------|-----------|
| Comprador | 13-00113659      | Alcivar Calle Elmitio Nahu     | Casado       | Manta     |
| Comprador | 13-02034937      | Saltos Rivera Laura Agapita    | Casado       | Manta     |
| Vendedor  | 80-0000000000151 | Ilustre Municipalidad de Manta |              | Manta     |



**TOTAL DE MOVIMIENTOS CERTIFICADOS:**

| Libro        | Número de Inscripciones | Libro | Número de Inscripciones |
|--------------|-------------------------|-------|-------------------------|
| Compra Venta | 1                       |       |                         |

**Los movimientos Registrales que constan en esta Ficha son los únicos que se refieren al predio que se certifica.**

Cualquier enmendadura, alteración o modificación al texto de este certificado lo invalida.

Emitido a las: 15:48:12 del jueves, 23 de agosto de 2012

A petición de: *Mog. Walter García*

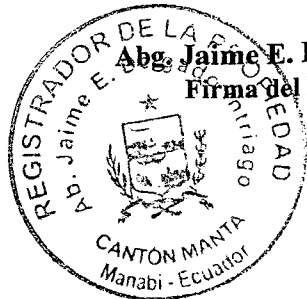
Elaborado por: *Laura Carmen Tigua Pincay*  
130635712-8



VALOR TOTAL PAGADO POR EL  
CERTIFICADO: \$ 7

Validez del Certificado 30 días, Excepto  
que se diera un traspaso de dominio o se  
emitiera un gravamen.

El interesado debe comunicar cualquier error  
en este Documento al Registrador de la  
Propiedad.



**Abg. Jaime E. Delgado Intriago**  
Firma del Registrador





**CORPORACIÓN NACIONAL DE ELECTRICIDAD  
REGIONAL MANABI**

Manta, 24 de agosto del 2012.

## **CERTIFICACIÓN**

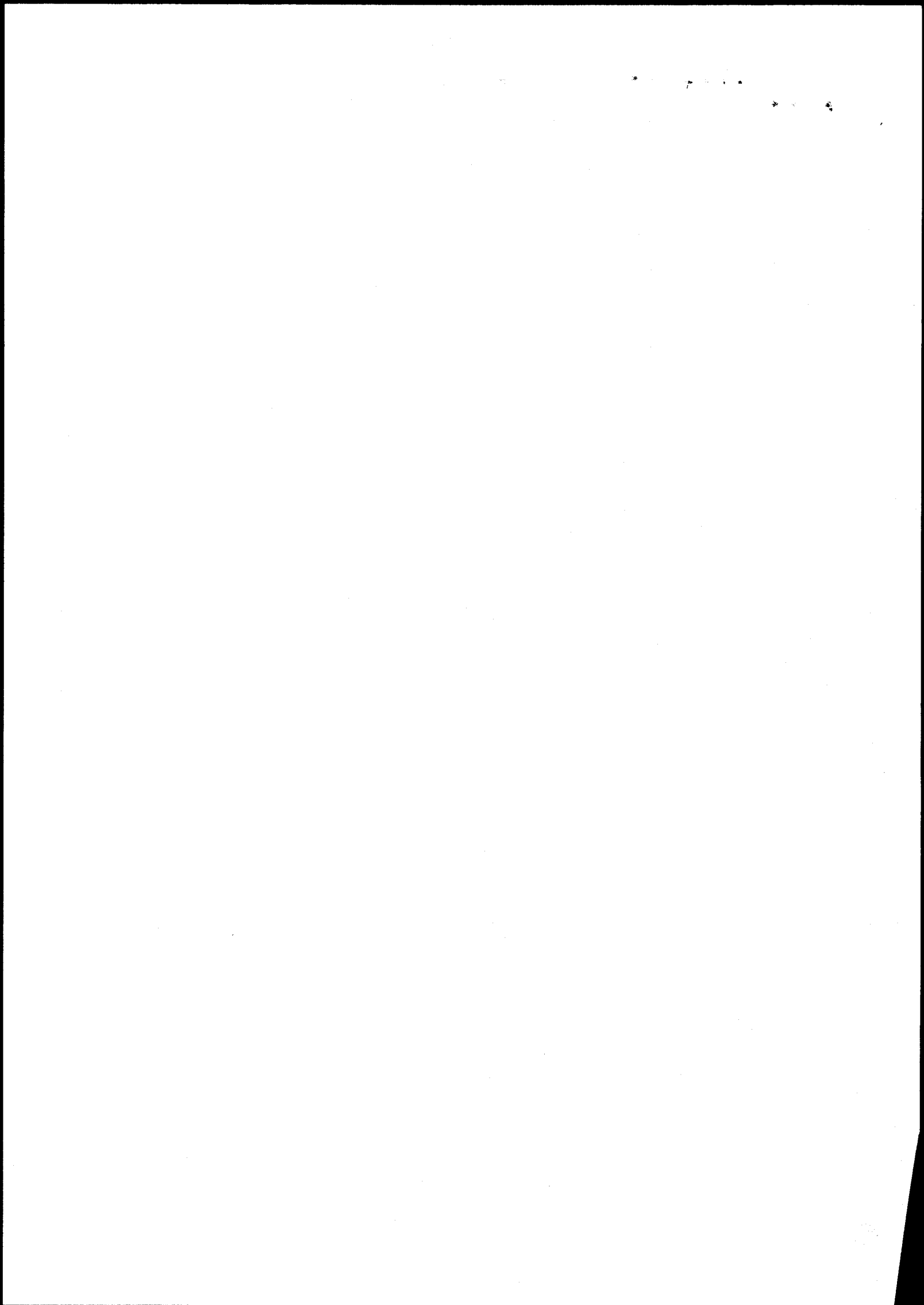
A petición del interesado, tengo a bien **CERTIFICAR**, que el Sr. **LOOR GILER MANUEL BARTOLO** con número de cédula **131190950-9** **NO** se encuentran registrada como usuario de **CNEL REGIONAL MANABI** en el sistema Comercial SICO, con número de servicio, por lo tanto **NO** mantiene deuda **con la empresa**.

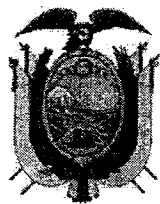
La interesada puede hacer uso de la presente **CERTIFICACIÓN** para sus intereses.

Atentamente,

**Ing. Renato Álvarez.**  
**ATENCION AL CLIENTE**

**CNEL S.A.**  
**ATENCIÓN AL CLIENTE**





POR TODO  
DEMOS GRACIAS A DIOS

# ESCRITURA

De: COMPRAVENTA SOBRE UN BIEN INMUEBLE UBICADO EN EL BARRIO JUPI  
JUPI DE LA PARROQUIA ELOY ALFARO EL CANTON MANTA

Otorgada por: LOS CONYUGES SEÑORES ELMITIO NASHU ALCIVAR CALLE Y  
LAURA AGADITA SANTOS RIVERA

A Favor de: EL SEÑOR MANUEL BARTOLO LOOR GILLES

Nº 369

Autorizada por la Notaria Encargada

ABOGADA

**Vielka Reyes Vines**

Copia PRIMERA Cuantía US\$ 37.520, 18

**NOTARIA PRIMERA DEL CANTON**

Manta, 14 de septiembre del 2009

