



CENTRO  
NACIONAL  
DE REGISTROS

# **DOCUMENTO EN VERSION PÚBLICA**

**De conformidad a los**

**Artículos:**

**24 letra “c” y 30 de la LAIP.**

**Se han eliminado los datos  
personales**

RP 102021003898

**FICHA DE INFORMACION INMOBILIARIA**  
 Centro Nacional de Registros  
 Derechos Reservados

1.1 No. DE PARCELA				
Depto.	Mun.	Sector	Parcela	Apartamento/Local
MO	MO	R	07	



2 IDENTIFICACION DEL INMUEBLE			2.7 No. DE MAPA CATASTRO ANT.	AREAS	1.2 FECHAS	1.5 CONTROL TECNICO				
2.1 DEPTO San Vicente	2.3 CANTON Cotacuma		11010R07	2.11 AREA S/DCC Ha As Ca	1.2.1 FECHA DE CAMPO DIA MES AÑO 06 07 20	1.5.1 CATEGORIA 01				
2.2 MUNICIPIO San Vicente	2.4 CASERIO			2.12 AREA S/MEDICION Ha As Ca 26	1.2.2 FECHA DE OFICINA DIA MES AÑO 09 07 21	1.5.2 NOMBRE TECNICO RESPONSABLE				
2.5 COLONIA	2.5.2 BARRIO		2.9 No. DE ORTOFOTO	1.4		1.5.3 FIRMA				
2.5.4 CALLE 1	2.5.2 BLOCK/POL		2.10 No. DE RESTITUCION	<input type="checkbox"/> ESQUELA <input checked="" type="checkbox"/> CON LEVANT. <input type="checkbox"/> SIN LEVANT.	1.3 TIPO DE LEVANT. <input type="checkbox"/> FOTOIDENTIF. <input type="checkbox"/> MED. CINTA <input checked="" type="checkbox"/> MED. INSTRUMENTO					
2.5.5 CALLE 2	2.5.3 No. CALOTE			3 OTROS DATOS						
2.5.7 REF/COMP. DIRECCION				3.1 PLURALIDAD DEL INMUEBLE	3.2 EL INMUEBLE HA SUFRIDO DIVISIONES SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	3.3 GOZA O ES AFECTADO POR SERVIDUMBRE SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	SIRVIENTE <input type="checkbox"/> DOMINANTE <input checked="" type="checkbox"/>	3.4 AFECTA A UN BIEN DEL ESTADO SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	TIPOS DE BIEN	3.5 LINDEROS EN CONFLICTO <input type="checkbox"/> RESUELTO <input type="checkbox"/> S/RESOLVER

4 IDENTIFICACION DE LOS PROPIETARIOS DEL DERECHO O POSEEDORES								
PR/PO/OC	4.1 NOMBRE, RAZON SOCIAL O DENOMINACION SOCIAL	4.2 CLASE Y No. DOC. IDENT.	4.3 NIT O LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO	4.4 TIPO DE TENENCIA	4.5 PROPORCION DEL DERECHO	4.6 INSCRIPCION O PRESENTACION	4.7 ANTECEDENTE	4.8 DIRECCION O TELEFONO
1				prop	100			

IDENTIFICACION DEL INFORMANTE				
NOMBRES	1ER APELLIDO	2DO APELLIDO	CLASE Y No. DE IDENTIDAD	RELACION CON EL PROPIETARIO
				Concedor

# FICHA DE INFORMACION INMOBILIARIA

Centro Nacional de Registros

Derechos Reservados



## 7 CATEGORIZACION DEL INMUEBLE EN FUNCION DE LOS USOS DEL SUELO

7.1 USO GENERAL						7.2 USO ESPECIFICO	7.3 SUB ESPECIFICO	7.4 DETALLADO
HABITACIONAL	COMERCIAL	INSTITUCIONAL	INDUSTRIAL	EXPLOTACION	BALDIO			
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							

## 8 DATOS COMPLEMENTARIOS

AREA / QDA			CARACT. URB.	
Ha	As	Ca	<input checked="" type="checkbox"/> DR	<input type="checkbox"/> DU

## 9 INFORMACION GENERAL DEL INMUEBLE

9.1 SERVICIOS	9.3 TIPO DE CONSTRUCCION	9.6 TOPOGRAFIA	9.7 SISTEMA VIAL
<input checked="" type="checkbox"/> 1 AGUA POTABLE DOMICILIAR <input checked="" type="checkbox"/> 6 ENERGIA ELECTRICA <input type="checkbox"/> 2 AGUA POTABLE COMUNAL <input type="checkbox"/> 7 TELEFONO <input type="checkbox"/> 3 AGUAS LLUVIAS <input type="checkbox"/> 8 CABLE <input type="checkbox"/> 4 AGUAS NEGRAS <input type="checkbox"/> 9 INTERNET <input type="checkbox"/> 5 TRANSPORTE PUBLICO <input type="checkbox"/> 10 TREN DE ASEO <p>9.2 SUSTITUTOS DE SERVICIOS</p> <input type="checkbox"/> 1 LETRINA <input type="checkbox"/> 2 POZO	<input type="checkbox"/> 1 BLOQUE DE CONCRETO <input checked="" type="checkbox"/> 2 LADRILLO DE BARRO <input type="checkbox"/> 3 ADOBE <input type="checkbox"/> 4 BAHAREQUE <input type="checkbox"/> 5 MADERA <input type="checkbox"/> 6 LAMINA <input type="checkbox"/> 7 OTROS _____ <p>9.4 No. DE PISOS _____                      9.5 AÑOS DE CONSTRUCCION _____</p>	<input type="checkbox"/> 1 PLANA (0-7%) <input checked="" type="checkbox"/> 2 INCLINADA (7-14%) <input type="checkbox"/> 3 EMPINADA (>14%) <p>9.8 TIPO DE RECUBRIMIENTO</p> <input type="checkbox"/> 1 PAVIMENTADA <input type="checkbox"/> 2 ADOQUINADA <input type="checkbox"/> 3 EMPEDRADA <input checked="" type="checkbox"/> 4 SIN RECUBRIMIENTO <input type="checkbox"/> 5 OTROS _____	<p>TIPO DE VIA</p> <input checked="" type="checkbox"/> 1 ARTERIA PRINCIPAL DE LA CIUDAD <input type="checkbox"/> 2 CALLE PRINCIPAL DE BARRIO O COL. <input type="checkbox"/> 3 VIA DE ACCESO SECUNDARIA <input type="checkbox"/> 4 VIAS FERROVIARIAS <input type="checkbox"/> 5 VIAS EN DESUSO <input type="checkbox"/> 6 PEATONAL <input type="checkbox"/> 7 SIN VIAS

## 10 IDENTIFICACION DE LOS COLINDANTES

RUMBO	NOMBRE	APELLIDO	CLASE Y No. DOC. IDENTIDAD
NORTE			
SUR			
ORIENTE			
PONIENTE			
VECINO 1			
VECINO 2			
11 OBSERVACIONES _____			
_____			
_____			

## G. ACTA DE CONFORMIDAD

EN San Salvador A 6 DE Julio DE 2021, REUNIDOS LOS ABAJO FIRMANTES EN a) LA DIRECCION DEL INMUEBLE OBJETO DE LA PRESENTE: O, b) LAS OFICINAS DEL CNR: Y/O LAS PERSONAS CUYAS HUELLAS DIGITALES DEL PULGAR DE SU MANO DERECHA SE INDICAN, SE PROCEDIÓ A LA IDENTIFICACIÓN DEL INMUEBLE A QUE SE REFIERE LA PRESENTE FICHA, ASÍ COMO LA DE SUS LINDEROS QUE SEÑALAN EN LA FOTO O LEVANTAMIENTO CORRESPONDIENTES, CON LOS CUALES DECLARA EL INFORMANTE SI NO ESTAR DE ACUERDO CON LA INFORMACION AQUI CONTENIDA.

F. \_\_\_\_\_ F. \_\_\_\_\_ F. \_\_\_\_\_  
 VECINO 1 COLINDANTE ORIENTE COLINDANTE SUR

F. \_\_\_\_\_ F. \_\_\_\_\_ F. \_\_\_\_\_  
 VECINO 2 COLINDANTE PONIENTE COLINDANTE NORTE

PROPIETARIO/POSEEDOR/INFORM TÉCNICO CATASTRAL F. \_\_\_\_\_  
 TÉCNICO JURÍDICO

La infrascrita Jefe de la Oficina de Mantenimiento Catastral del Instituto Geográfico y del Catastro Nacional, del Centro Nacional de Registros, con sede en San Vicente, CERTIFICA: Que la presente copia que consta de una página a dos cara tamaño oficio pertenece al expediente 102021003898 y que tuve a la vista, en la ciudad de San Vicente a los trece días del mes de septiembre del año dos mil veintidós.

