



**ALCALDÍA
MUNICIPAL DE
MEJICANOS**

**ALCALDÍA MUNICIPAL DE MEJICANOS
GERENCIA FINANCIERA Y TRIBUTARIA - DEPARTAMENTO DE CATASTRO
2206-9104 / 2272-7510**

Final Av. Juan Aberle
entre 1ra y 2da calle poniente,
Mejicanos
(503) 2206 9100

FORMULARIO ÚNICO DE INMUEBLE
(Favor escribir con letra legible y sin abreviaturas)

I. TRÁMITE A REALIZAR

Traspaso de inmueble ()	Inscripción ()	Verificación de servicios municipales ()
Constancia de: _____		Otro: _____

II. DATOS GENERALES

Nombre del propietario/a: _____

DUI: _____ NIT: _____ N° de pasaporte: _____
(Si aplica)

Correo electrónico: _____ Teléfono(s): _____

Dirección de residencia: _____

Nombre del representante legal o apoderado: _____

DUI: _____ NIT: _____ N° de pasaporte: _____
(Si aplica)

Correo electrónico: _____ Teléfono(s): _____

Otro medio para notificación:
Dirección (Dentro del municipio): _____

Correo electrónico: _____ Teléfono(s): _____

III. DATOS DE SOLICITUD

Solicito inspección con motivo de: _____

de inmueble que se ubica en (Dirección completa): _____

Referencia de Ubicación: _____

IV. DATOS DEL INMUEBLE

El inmueble posee medidor de energía eléctrica: SI () NO () Posee más de un nivel: SI () NO ()

Especificar área de pisos superiores o subterráneos:
Nivel 2 _____ m² Nivel 3 _____ m² Nivel 4 _____ m²

Uso del inmueble: Habitacional () Comercial () Industrial () Predio baldío ()

Tipo de calle: Tierra () Empedrado () Adoquinado () Concreto () Asfalto () Empedrado fraguado ()

En el inmueble se desarrolla algún tipo de comercio, negocio o actividad(es) económica(s): SI () NO ()

Especificar cual(es): _____ N° de cuenta de Actividad económica: _____

V. DECLARACIÓN JURADA

Declaro bajo juramento que la información contenida en el presente formulario, corresponde absolutamente a la realidad y que se adecua a las exigencias de la normativa municipal. Manifiesto mi pleno conocimiento que el Gobierno Municipal de Mejicanos en ejercicio de sus atribuciones y funciones de inspección, verificación y fiscalización facultadas por el Código municipal y la Ley General Tributaria Municipal, puede proceder a sancionar si constatase falsedad en lo declarado, por lo que asumo la responsabilidad correspondiente para afrontar las acciones que la ley dispone.

Autorizo a: _____ DUI: _____

NIT: _____ que retire documentos relacionados con este trámite.

Nombre y firma de propietario
o representante legal

Nombre y firma de la persona
que retirará el trámite

SELLO

NOTA: PARA TODO TRÁMITE EN ESTE DEPARTAMENTO, EL SOLICITANTE DEBE ESTAR SOLVENTE CON EL PAGO DE SUS IMPUESTOS Y TASAS MUNICIPALES. TODA DOCUMENTACIÓN PRESENTADA EN FOTOCOPIA DEBERÁ SER CERTIFICADA POR NOTARIO O EN ORIGINAL PARA SU CONFRONTACIÓN. - ESTA SOLICITUD TIENE VALIDEZ PARA UN MES, EN CASO CONTRARIO DEBERÁ SOLICITAR EL TRÁMITE NUEVAMENTE.

VI. REQUISITOS PARA EL TRÁMITE

REQUISITOS

- *Copia de DUI Y NIT del propietario
- *Copia de DUI, NIT y poder en caso de ser apoderado.
- *Escritura(s) de compraventa de inmueble y Constancia de inscripción del Centro Nacional de Registro (CNR), (copias certificadas o copias + documento original)
- *Copia de Último recibo de CAESS de inmueble en trámite.
- *Cuenta municipal solvente con pago de Tasas.
- *Croquis de ubicación.
- *Recibo de cancelación de trámite que realiza.

Otro(s): _____

Dibujar croquis de ubicación aquí ó presentar croquis anexo

Recepción de solicitud:

Fecha: _____ Hora: _____ Recibido por: _____