## Gobierno Autónomo Municipal de La Paz

TV CABLE

INTERNET

REGULAR

MALO

**PROPIEDAD UNIFAMILIAR** 





Uso Exclusivo de la Autoridad Catastral Municipal)

**AUTORIDAD CATASTRAL MUNICIPAL** UNIDAD DE REGISTRO Y SERVICIOS CATASTRALES SOLICITANTE (S) (PROPIETARIO / APODERADO) CALIFICACIÓN DEL DERECHO PROPIETARIO APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRES No. DOCUMENTO PROP. APOD. MATRÍCULA O PARTIDA SUPERFICIE m² CÓDIGO CATASTRAL DISTRITO MANZANA **PREDIO** DIRECCION: ZONA: m² Identificado por el solicitante CALLE / AVENIDA / PASAJE m² NÚMERO DE INMUEBLE (BOLETA DE IMPUESTOS) Uso exclusivo de Catastro Nro. LEVANTAMIENTO DEL PREDIO (Si es necesario adjuntar plano a escala adecuada) ESCALA: **OBRA GRUESA ESTRUCTURA** B1% B2% B3% B4% B5% MUROS B1% B2% B3% B4% B5% CUBIERTA B1% B2% B3% B4% B5% ACABADOS REVESTIMIENTOS PISOS B1% B2% B3% B4% B5% CIELOS B1% B2% B3% B4% B5% MUROS INTERIORES B1% B2% B3% B4% B5% USO B1% B2% B3% B4% B5% SUPERFICIE DE TERRENO (m²) SUPERFICIE CONSTRUIDA (m²) **FACHADAS** B1% B2% B3% B4% B5% PLANTAS **B**5 SUPERFICIE SEGÚN m² LEVANTAMIENTO SUPERFICIE LEGAL m² **DESTINO** B2% B3% B4% SUPERFICIE TOTAL m² CONSTRUIDA CARACTERÍSTICAS DEL TERRENO PENDIENTE DE TERRENO **PUERTAS** B1% B2% B3% B4% B5% PENDIENTE DE VÍA SERVICIOS BÁSICOS B1 B2 В3 B4 **B**5 ALCANTARILLADO AÑO DE CONSTRUCCIÓN AÑO DE AMPLIACIÓN AGUA POTABLE PORCENTAJE **ENERGIA ELECTRICA** VENTANAS ALUMBRADO PÚBLICO ESTADO FÍSICO B1 B2 В3 B4 **B**5 B1% B2% B3% B4% B5% TELÉFONO MUY BUENO GAS DOMICILIARIO BUENO

NOTA: En condición de propietario, de acuerdo al artículo 1322 del codigo civil, declaro expresamenteque los datos proporcionados son verídicos y fidedignos; para lo que, manifiesto pieno consentimiento, entera conformidad y absoluta aceptacion para que el Gobierno Autónomo Municipal de La Paz en uso de sus especificas funciones y atribuciones establecidas por ley proceda a la inspección, verificación y fiscalización de los mismos en sitio, autorizando y otorgando a dicho efecto las seguridades de ingreso y transito al personal técnico designado. Supervisor de Registro Catastral: FECHA:

**TOTALES** 

Procesador Catastral:			PÁGINA:
	Firma Profesional	Firma Solicitante	