



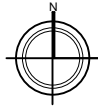
Nº:

SOLICITANTE (S) (PROPIETARIO / APODERADO) CALIFICACIÓN DEL DERECHO PROPIETARIO

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES	No. DOCUMENTO	PROP.	APOD.	MATRÍCULA O PARTIDA	SUPERFICIE
							m²
							m²

CÓDIGO CATASTRAL	DISTRITO	MANZANA	PREDIO	DIRECCION:	ZONA:	NÚMERO DE INMUEBLE (BOLETA DE IMPUESTOS)
Identificado por el solicitante				CALLE / AVENIDA / PASAJE		m²
Uso exclusivo de Catastro					Nro.	m²

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%	

SUPERFICIE DE TERRENO (m²)		USO	B1%	B2%	B3%	B4%	B5%	SUPERFICIE CONSTRUIDA (m²)											
SUPERFICIE SEGÚN LEVANTAMIENTO	m²							PLANTAS	B1	B2	B3	B4	B5	FACHADAS	B1%	B2%	B3%	B4%	B5%
SUPERFICIE LEGAL	m²																		
SUPERFICIE TOTAL CONSTRUIDA	m²	DESTINO	B2%	B3%	B4%	B5%													
CARACTERÍSTICAS DEL TERRENO																			
PENDIENTE DE TERRENO																			
PENDIENTE DE VÍA																			
SERVICIOS BÁSICOS	DEPRECIACIÓN	B1	B2	B3	B4	B5													
ALCANTARILLADO	AÑO DE CONSTRUCCIÓN																		
AGUA POTABLE	AÑO DE AMPLIACIÓN																		
ENERGIA ELECTRICA	PORCENTAJE																		
ALUMBRADO PÚBLICO	ESTADO FÍSICO	B1	B2	B3	B4	B5													
TELÉFONO	MUY BUENO																		
GAS DOMICILIARIO	BUENO																		
TV CABLE	REGULAR																		
INTERNET	MALO																		
								TOTALES											

NOTA: En condición de propietario, de acuerdo al artículo 1322 del código civil, declaro expresamente que los datos proporcionados son verídicos y fidedignos; para lo que, manifiesto pleno consentimiento, entera conformidad y absoluta aceptación para que el Gobierno Autónomo Municipal de La Paz en uso de sus específicas 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 tránsito al personal técnico designado.

Supervisor de Registro Catastral:			FECHA:
Procesador Catastral:	Firma Profesional	Firma Solicitante	PÁGINA: