Gobierno Autónomo Municipal de La Paz
Secretaría Municipal de Planificación para el Desarrollo
Dirección de Administración Territorial y Catastral

FICHA CATASTRAL PROPIEDAD HORIZONTAL - MATRIZ

B

(Uso Exclusivo de Catastro)
Nº:

SOLICITANTE (S) (PROPIETARIO / APODERADO)

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES	No. DOCUMENTO	PROP.	APOD.

CALIFICACIÓN DEL DERECHO PROPIETARIO

MATRÍCULA O PARTIDA	SUPERFICIE
	m²
	m²
	m²

CÓDIGO CATASTRAL	DISTRITO	MANZANA	PREDIO
Identificado por el solicitante			
Uso exclusivo de Catastro			

DIRECCION: ZONA:

CALLE / AVENIDA / PASAJE

Nro.

NOMBRE DEL EDIFICIO (CONDOMINIO / CASA)

LEVANTAMIENTO DEL PREDIO (Si es necesario adjuntar plano a escala adecuada)

ESCALA:

N

OBRA GRUESA

ESTRUCTURA	B1%	B2%	B3%	B4%	B5%

MUROS	B1%	B2%	B3%	B4%	B5%

CUBIERTA	B1%	B2%	B3%	B4%	B5%

ACABADOS REVESTIMIENTOS

FACHADAS	B1%	B2%	B3%	B4%	B5%

USO	B1%	B2%	B3%	B4%	B5%

DESTINO	B1%	B2%	B3%	B4%	B5%

SUPERFICIE CONSTRUIDA (m²)

PLANTAS	B1	B2	B3	B4	B5
TOTALES					

SUPERFICIE DE TERRENO (m²)	
SUPERFICIE SEGÚN LEVANTAMIENTO	m²
SUPERFICIE LEGAL	m²
SUPERFICIE TOTAL CONSTRUIDA	m²

CARACTERÍSTICAS DEL TERRENO	
PENDIENTE DE TERRENO	
PENDIENTE DE VÍA	

SERVICIOS BÁSICOS	
ALCANTARILLADO	
AGUA POTABLE	
ENERGIA ELECTRICA	
ALUMBRADO PÚBLICO	
TELÉFONO	
GAS DOMICILIARIO	
TV CABLE	
INTERNET	

DEPRECIACIÓN	B1	B2	B3	B4	B5
AÑO DE CONSTRUCCIÓN					
AÑO DE AMPLIACIÓN					
PORCENTAJE					
ESTADO FÍSICO	**B1**	**B2**	**B3**	**B4**	**B5**
MUY BUENO					
BUENO					
REGULAR					
MALO					

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 pleno 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:
Procesador Catastral:	Firma Profesional	Firma Solicitante	PÁGINA: