



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	SUB PREDIO	DIRECCION:	ZONA REFERENCIAL:		
Identificado por el solicitante					Nro.			
Uso exclusivo de Catastro								
NOMBRE DEL EDIFICIO (CONDOMINIO / CASA)		BLOQUE	DESCRIPCIÓN UNIDAD FUNCIONAL		Nº	UBICACIÓN (PLANTA / PISO)		ACABADOS REVESTIMIENTOS
								PISOS UNIDAD %
REALIZADA LA VERIFICACIÓN EN SITIO, DECLARO EXPRESAMENTE QUE LA CONSOLIDACIÓN FÍSICA DE LA UNIDAD FUNCIONAL ESTÁ DE ACUERDO AL PLANO INDIVIDUAL DE FRACCIONAMIENTO DE LA MISMA.								
FOTOGRAFÍAS INTERIORES DE LA UNIDAD FUNCIONAL (Si es necesario adjuntar fotografías adicionales)								
<div style="border: 1px dashed black; width: 100%; height: 100%;"></div>								
							CIELOS	UNIDAD %
							MUROS INTERIORES	UNIDAD %
							PUERTAS	UNIDAD %
							VENTANAS	UNIDAD %
							DEPRECIACIÓN	UNIDAD
							AÑO DE CONSTRUCCIÓN	
							AÑO DE AMPLIACIÓN	
							PORCENTAJE	
							USO	UNIDAD %
							DESTINO	UNIDAD %

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.
 EL LLENADO DE LA PRESENTE FICHA CATASTRAL ES RESPONSABILIDAD DEL PROFESIONAL A CARGO

FECHA:

PÁGINA:

Supervisor de Registro Catastral	Procesador de Registro Catastral	Firma Profesional	Firma Solicitante
----------------------------------	----------------------------------	-------------------	-------------------