



PORTAL DE TRANSPARENCIA

Documentación no fue utilizada por cambio de marca de nuevo logo y colores institucionales.

- ✓ Fichas Catastrales
- ✓ Fichas Ordenamiento Catastral
- ✓ Folletos para la recepción de documentos
- ✓ Folletos para notificaciones



**ALCALDIA MUNICIPAL
ANTIGUO CUSCATLAN**

SUJETO PASIVO _____
TARJETA N° _____ FECHA _____
USO DEL INMUEBLE: _____

NOBRE: _____
DIRECCION: _____
FECHA DE EMISION: _____

SERVICIOS PRESTADOS

ALUMBRADO: _____	PAVIMENTACION: _____
ASEO: _____	BARRIDO: _____
AREAS Y MEDIDAS: _____	Mts. Lir.: _____
MTS ² BARRIDO: _____	CS DE ESQUINA: _____

N° DE PLANTAS:

TRASPASO	<input type="checkbox"/>
RIEVA	<input type="checkbox"/>
DESMEMBRACION	<input type="checkbox"/>
RECTIFICACION	<input type="checkbox"/>

ANTES DE: _____
OBSERVACIONES: _____

Tel.: _____
Celular: _____

INSPECTOR DE CATASTRO



PORTAL DE TRANSPARENCIA

ALCALDIA MUNICIPAL DE ANTIGUO CUSCATLAN
DEPARTAMENTO DE CATASTRO
Tels. 243-1075, 243-0783

_____ de _____ de _____

Documento Recibido _____

Nombre: _____

Dirección: _____

Tel.: _____

Fecha de Respuesta: _____

Observaciones: _____

Recibió _____





PORTAL DE TRANSPARENCIA

ALCALDIA MUNICIPAL DE ANTIGUO CUSCATLÁN
GOBIERNO TERRITORIAL

Nº 000026

FECHA: _____

AL CODIGO CARATIVAL: _____

SUB TIPO: _____

SI DADES PERSONALES: _____

DIRECCION: _____

SI TENDRAN INMUEBLE

AREA TOTAL: _____ DPTO: _____

METROS CUADROS: _____

SI EN ESPINA: SI NO

Materiales utilizados en el Equipo: Frente 1: _____ Frente 2: _____

INDICADOR DE INGRESOS EN MONEDA

ACTIVIDAD ECONOMICA: _____

NUMERO DE PROPIEDAD REPRESENTANTE LEGAL APROBADO: _____

INDICAR SI: SI NO

Uso de Subdivisión: Habitacional Comercial Pasajero Edificio Industrial Otro: _____

VERIFICACION DE DATOS DE INMUEBLE

Nº 000026

Fecha: _____ CODIGO CARATIVAL: _____

Nombre Propietario: _____

Verificación de Otros Avances: _____

Materiales utilizados en el Inmueble si da el caso: Frente 1: _____ Frente 2: _____

Uso de Subdivisión: Habitacional Comercial Pasajero Edificio Industrial Otro: _____

Registros: Ejecutados en Registro Proceso Construido en Proceso

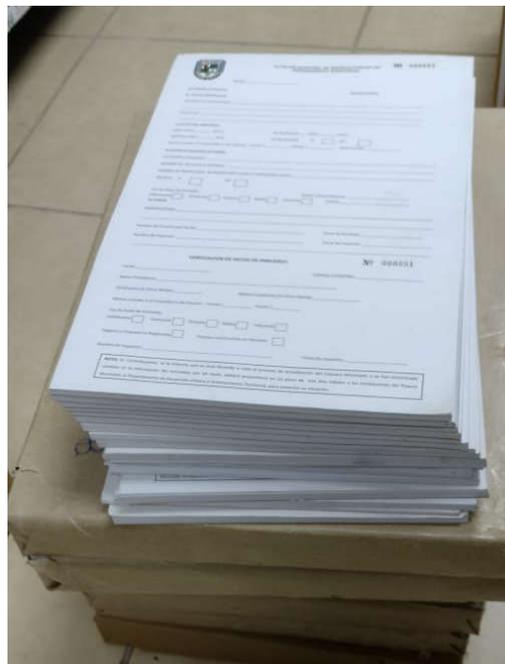
Forma de Inspección: _____

FORMA DE INSPECCION: _____

Nombre de Persona que Realiza: _____ Firma de Realizador: _____

Nombre de Inspector: _____ Firma del Inspector: _____

NOTA: Si, Costo Mayor, se le informa que en esta instancia a cargo del proceso de actualización del Catastro Municipal, y ya han encontrado la misma en la información del catastro, por lo tanto, deberá presentarse en un plazo de 15 días hábiles a las instalaciones del Plan de Mejoramiento y Departamento de Registro Urbano y Ordenamiento Territorial, para inspeccionar el terreno.



ALCALDIA MUNICIPAL DE ANTIGUO CUSCATLÁN

Tel: 2311-0100

SUSPENSION DE OBRA: CORREOGRAMA DE CITACION

1° 2°

Fecha: _____

Sr. (a): _____

Dirección: _____

Por este medio se informa que deberá presentarse a esta Oficina.

El día: _____ Hora: _____

Asunto: _____

1. CITA 2. CITA

RECIBIO: _____

NOMBRE: _____ F. _____

Por Alcaldía Municipal





PORTAL DE **TRANSPARENCIA**

