

Ficha de Investigación de Campo

Tipo de Predio		Urbano <input type="checkbox"/>	Rural <input type="checkbox"/>	Código de Clasificación Catastral							
Privado <input type="checkbox"/>	Comunal <input type="checkbox"/>	Municipal <input type="checkbox"/>	Estatal <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Jurisdicción

Departamento: Municipio:

Ubicación

Calle	Avenida	Número	Zona	<input type="checkbox"/> Bloque	<input type="checkbox"/> Sector	<input type="checkbox"/> Callejón	<input type="checkbox"/> Colonia	<input type="checkbox"/> Barrio	<input type="checkbox"/> Cantón	<input type="checkbox"/> Caserío	<input type="checkbox"/> Aldea	<input type="checkbox"/> Otro
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				

Titular Catastral

Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Apellido de casada	Sexo
<input type="text"/>					

*Para anotar la Razón Social, utilice la línea completa si es necesario (Nombres y Apellidos)

Fecha de Nacimiento	Nacionalidad	Documento de Identificación		Extendido en	
		Tipo*	Número	Departamento	Municipio
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Profesión u Oficio: Número Identificación Tributaria(NIT):

Hoja adjunta Si No Cantidad: Estado Civil*

*Estado Civil: 1-Soltero, 2-Casado, 3. Unido de Hecho

Dirección para recibir citaciones y notificaciones

Telefono	Departamento	Municipio
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Calle	Avenida	Número	Zona	<input type="checkbox"/> Bloque	<input type="checkbox"/> Sector	<input type="checkbox"/> Callejón	<input type="checkbox"/> Colonia	<input type="checkbox"/> Barrio	<input type="checkbox"/> Cantón	<input type="checkbox"/> Caserío	<input type="checkbox"/> Aldea	<input type="checkbox"/> Otro
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				

Correo electrónico:

Datos del Cónyuge

Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Apellido de casada	Sexo
<input type="text"/>					

Fecha de Nacimiento	Nacionalidad	Documento de Identificación		Extendido en	
		Tipo*	Número	Departamento	Municipio
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

*1-Cédula, 2-Pasaporte, 3-DPI, 4-Otro, Especifique:

Nombre del Titular Anterior

Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Apellido de casada	Sexo
<input type="text"/>					

Titularidad de Derechos

Finca correspondiente al Predio				Finca Matriz			
Finca	Folio	Libro	Departamento/Serie	Finca	Folio	Libro	Departamento/Serie
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Area Registrada:

<p style="text-align: center;">Documento que ampara la Titularidad</p> <p>No tiene <input type="checkbox"/></p> <p>Escritura pública inscrita <input type="checkbox"/></p> <p>Escritura pública no inscrita <input type="checkbox"/></p> <p>Documento privado <input type="checkbox"/></p> <p>Certificación RGP <input type="checkbox"/></p> <p>Acta municipal <input type="checkbox"/></p> <p>Resolución judicial inscrita <input type="checkbox"/></p> <p>Resolución judicial no inscrita <input type="checkbox"/></p> <p>Acuerdo Gubernativo <input type="checkbox"/></p> <p>Otro* <input type="checkbox"/></p>	<p style="text-align: center;">Causa de la Titularidad</p> <p>Compraventa <input type="checkbox"/></p> <p>Adjudicación <input type="checkbox"/></p> <p>Tenencia <input type="checkbox"/></p> <p>Titulación Supletoria <input type="checkbox"/></p> <p>Herencia <input type="checkbox"/></p> <p>Donación <input type="checkbox"/></p> <p>Permuta <input type="checkbox"/></p> <p>Otro* <input type="checkbox"/></p> <p>*Especifique: <input type="text"/></p>
---	---

*Especifique:

Fecha - -

Nombre del Notario: Documento Número:

Juzgado / Municipalidad:

Tiempo de la titularidad

Años Meses

Tipo de Derecho

Propietario Poseedor Tenedor

El presente documento es estrictamente para usos catastrales y no constituye prueba legal en gestión alguna

Desacuerdo en linderos, mojones y/o esquineros

Predios Colindantes

Si <input type="checkbox"/>	1. CCC <input style="width: 100%;" type="text"/>	3. CCC <input style="width: 100%;" type="text"/>
No <input type="checkbox"/>	2. CCC <input style="width: 100%;" type="text"/>	4. CCC <input style="width: 100%;" type="text"/>

Servidumbres

Goza	Soporta	Tipo*	Largo	Ancho
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			

*1-Acueducto, 2-Desagüe, 3-Energía Eléctrica, 4-Paso, 5-Saca Agua, 6-Telefónica, 7-Vista, 8-Otra, Especifique:

Uso Principal del Suelo

Vivienda <input type="checkbox"/>	Agrícola <input type="checkbox"/>	Area de Reserva de la Nación <input type="checkbox"/>	Uso público <input type="checkbox"/>
Recreación <input type="checkbox"/>	Pecuario <input type="checkbox"/>	Agropecuario <input type="checkbox"/>	Comercial <input type="checkbox"/>
Industrial <input type="checkbox"/>	Forestal <input type="checkbox"/>	Agroforestal <input type="checkbox"/>	Otro* <input type="checkbox"/>
Area Protegida <input type="checkbox"/>	*Especifique: _____		

Observaciones

Datos del Informante

Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Apellido de casada	Sexo
Relación con el Titular Catastral			Firma		
Fecha de Nacimiento	Nacionalidad	Documento de Identificación		Extendido en	
		Tipo*	Número	Departamento	Municipio

*1-Cédula, 2-Pasaporte, 3-DPI, 4-Otro, Especifique: _____

Técnico Catastral

Código	Nombre	Firma	
Fecha de la entrevista	<input style="width: 100%;" type="text"/>	Número de Registro de Agrimensor	<input style="width: 100%;" type="text"/>

Medición

Técnicos Catastrales

Fechas: Inicio <input style="width: 100%;" type="text"/> Fin <input style="width: 100%;" type="text"/> Equipo utilizado _____	Método: Directo <input type="checkbox"/> Estación Total <input type="checkbox"/> GPS <input type="checkbox"/> Indirecto <input type="checkbox"/> Cinta Métrica <input type="checkbox"/> *Otro <input type="checkbox"/> *Especifique _____
---	---

Supervisor

Código	Nombre	Firma	
Fecha de Revisión	<input style="width: 100%;" type="text"/>	Número de Registro de Agrimensor	<input style="width: 100%;" type="text"/>

Digitador

Código	Nombre	Firma	

El presente documento es estrictamente para usos catastrales y no constituye prueba legal en gestión alguna