



# SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN CATASTRAL (Cambio de Propietario)

Nº EXPEDIENTE

**SOLICITANTE****MOTIVO DE LA SOLICITUD**

|                          |             |                          |                         |                          |                          |                          |                           |
|--------------------------|-------------|--------------------------|-------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|---------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Propietario | <input type="checkbox"/> | Venta de Inmueble       | <input type="checkbox"/> | Habitabilidad Escolar    | <input type="checkbox"/> | Conformidad de Uso        |
| <input type="checkbox"/> | Autorizado  | <input type="checkbox"/> | Proyecto de Edificación | <input type="checkbox"/> | Proyecto de Modificación | <input type="checkbox"/> | Otro (especifique): _____ |

**I.- DATOS DEL PROPIETARIO**

|  |                    |               |  |
|--|--------------------|---------------|--|
| Apellidos y Nombres:                   |                    | C.I. o R.I.F. |  |
|  |                    |               |  |
| Correo Electrónico (en caso de poseer) | Nº Teléfono Local: | ( )           |  |
|  | Nº Teléfono Móvil: | ( )           |  |
| Propietario Anterior:                  |                    | C.I. o R.I.F. |  |
|  |                    |               |  |

**II.- DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL / ADMINISTRADOR / AUTORIZADO (En Caso de NO ser el Propietario)**

|  |                    |               |  |
|--|--------------------|---------------|--|
| Apellidos y Nombres:                   |                    | C.I. o R.I.F. |  |
|  |                    |               |  |
| Correo Electrónico (en caso de poseer) | Nº Teléfono Local: | ( )           |  |
|  | Nº Teléfono Móvil: | ( )           |  |

**III.- DATOS DEL INMUEBLE**

|                         |  |            |  |                 |
|-------------------------|--|------------|--|-----------------|
| Dirección del Inmueble: |  |            |  |                 |
|                         |  |            |  |                 |
| Punto de Referencia     |  | Nº Cívico: |  | <b>NO</b> posee |

**TIPO DEL INMUEBLE (solo llenar las casillas correspondientes al Inmueble)**

Apartamento      Casa      Local Comercial      Terreno sin Construir      Otro: \_\_\_\_\_

**DETALLE LOS AMBIENTES QUE COMPONE EL INMUEBLE:**

|                 | Habitación | Cocina | Baños | Sala | P. Estac. | Maleteros | Otros (especifique) |
|-----------------|------------|--------|-------|------|-----------|-----------|---------------------|
| <b>Cantidad</b> |            |        |       |      |           |           |                     |

**Metraje de Terreno Existente:** \_\_\_\_\_ m2      **Metraje de Construcción Existente:** \_\_\_\_\_ m2

**IV.- DATOS SEGÚN DOCUMENTO DE PROPIEDAD – (solo llenar las casillas correspondientes al Documento de propiedad)**

| DOCUMENTOS |        |           |       |                    | AREAS (M2) |              | MONTO DE LA TRANSACCION |
|------------|--------|-----------|-------|--------------------|------------|--------------|-------------------------|
| FECHA      | NUMERO | FOLIO     | PROT. | TOMO               | TERRENO    | CONSTRUCCION |                         |
|            |        |           |       |                    |            |              |                         |
| DOCUMENTOS |        |           |       |                    | AREAS (M2) |              | MONTO DE LA TRANSACCION |
| FECHA      | NUMERO | MATRICULA |       | AÑO DEL FOLIO REAL | TERRENO    | CONSTRUCCION |                         |
|            |        |           |       |                    |            |              |                         |

¿Se encuentra el inmueble en su estado original tal cual lo describe el documento de propiedad?

SI

NO

En caso, de que el inmueble **NO** este en su estado original, describa los cambios existentes.

---

Igualmente declaro que los datos del inmueble y propiedad suministrado en esta planilla son ciertos, por lo que cualquier irregularidad suministrada será objeto de sanción de acuerdo a lo establecido en el art. 63, de la Ley de Geografía, Cartografía y Catastro Nacional

|                                       |
|---------------------------------------|
| <b>FIRMA DEL SOLICITANTE</b>          |
|                                       |
| <b>IDENTIFICACION DEL SOLICITANTE</b> |
|                                       |

|   |
|---|
| <b>TIMBRE FISCAL</b><br>INUTILIZADO   |
| El presente documento cumple con el pago del timbre fiscal de (10 U.T.) según gaceta oficial del estado Carabobo, extraordinario Nº 6559, de fecha 28 de Diciembre de 2017) |



## RECAUDOS PARA TRAMITAR LA INSCRIPCIÓN CATASTRAL (CAMBIO DE PROPIETARIO)

1. Planilla de Solicitud de Inscripción Catastral, (Cambio de Propietario). **(FORMA CAT-02)**
2. Copia de la Cedula de Identidad de (los) propietarios (s) (persona natural) o R.I.F. (persona jurídica o sucesión).
3. Copia del Documento de Propiedad. Debidamente Registrado.
4. En Caso, de "NO" ser el Propietario del Inmueble. Autorización o poder (notariado o registrado): con Copia de Cédula de Identidad del Propietario y del Autorizado, con huellas y firmas. **(Original)**
5. **Certificado de Solvencia de Aseo Urbano. (Original)**, se solicita en las Oficinas de Aseo Urbano, en el Nivel Mezzanina, del C.C. Paseo la Granja.
6. Croquis de ubicación del Inmueble, en caso de **(Casa, Terrenos, locales comerciales aislados)**
7. Cualquier otro documento vinculado al inmueble, que aporte información sobre el mismo.
8. Traer toda la documentación en una Carpeta de Fibra Marron con gancho, Tamaño Oficio.

**NOTA:** De acuerdo con lo establecido en el Art. 19 de la Ordenanza de Impuesto sobre Inmuebles Urbanos, cada tramite realizado ante la dependencia municipal, causara un pago de tasas administrativas. Dicho pago se genera en el momento de formalizar la Actualizacion Catastral, en la Taquilla de Catastro, Ubicada en el C.C. Paseo la Granja, Nivel Planta Baja Local PB-31

### **INSTRUCCIONES**

**Es obligatorio:** llenar completamente todos los renglones de la solicitud y consignar los recaudos exigidos, (La Oficina de Catastro podra necesitar informacion complementaria). La falta de informacion anulara el tramite, debiendo realizar una nueva solicitud con todos los datos y cancelar nuevamente las tasas administrativas.

“Toda solicitud debe contener todos los requisitos completos, **NO** hay excepciones”

## ESPACIO PARA SER UTILIZADO POR FUNCIONARIOS DE LA ALCALDIA

- Recibo de cancelación, del timbre fiscal (10 U.T.)** (según gaceta oficial del estado Carabobo, extraordinario N° 6559, de fecha 28 de Diciembre de 2017)
- Recibo de cancelación de la Tasa Administrativa, correspondiente a la Actualización Catastral (10 U.T.)** (Según Art. N° 19 de la Ordenanza de Impuesto sobre Inmuebles Urbanos) y Art. N° 25 de la Ordenanza sobre Tasas por servicios administrativos y de uso de bienes municipales)
- Recibo de cancelación de la Tasa Administrativa, por Multa por incumplimiento a la Inscripción Catastral** (Según Art. N° 99 de la Ordenanza de Impuesto sobre Inmuebles Urbanos) y Art. N° 25 de la Ordenanza sobre Tasas por servicios administrativos y de uso de bienes municipales)

| PROCESADO POR:     |        |
|--------------------|--------|
| Nombre y Apellido: |        |
| Fecha:             | Firma: |

| RECIBIDO POR:      |
|--------------------|
| Nombre y Apellido: |
| Firma y Sello:     |