



SOLICITUD DE ACTUALIZACIÓN DE CEDULA CATASTRAL

SOLICITANTE

- Propietario
 Autorizado

MOTIVO DE LA SOLICITUD

- Venta de Inmueble
 Proyecto de Edificación
 Habitabilidad Escolar
 Proyecto de Modificación
 Conformidad de Uso
 Otro (Especifique):

I.- DATOS DEL PROPIETARIO

Apellidos y Nombres o Razón Social:		C.I. / -Rif.
Correo Electrónico (En caso de Poseerlo)		Teléfono:
		Celular:

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

Apellidos y Nombres o Razón Social:		C.I. / -Rif.
Correo Electrónico (En caso de Poseerlo)		Teléfono:
		Celular:

III.- DIRECCION DEL INMUEBLE

Punto de Referencia				Nro. Cívico	NO Posee	<input type="checkbox"/>
---------------------	--	--	--	-------------	----------	--------------------------

IV.- DATOS DEL INMUEBLE - (Solo Llenar las Casillas Correspondientes al Inmueble)

Apartamento: Casa: Local Comercial: Terreno sin Construcción: Otro: _____

Metraje de Terreno Existente:	mts ²	Metraje de Construcción Existente:	mts ²
-------------------------------	------------------	------------------------------------	------------------

Detalle los Ambientes que Componen el inmueble:

	HABITACION	COCINA	BAÑOS	SALA	P. ESTAC.	MALETEROS	OTROS (ESPECIFIQUE):
CANT.							

¿ 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 suministrados en esta planilla son ciertos, por lo que cualquier irregularidad suministrada sera objeto de sancion de acuerdo a lo establecido en el articulo 63, de la Ley de Geografía, Cartografía y Catastro Nacional.

FIRMA DEL SOLICITANTE

CEDULA DE IDENTIDAD DEL SOLICITANTE

Certifico que los datos suministrados son autenticos y pueden ser verificados.

Timbre Fiscal: 0,02 U.T.
INUTILIZADO

El presente documento cumple con el pago de timbre fiscal de (0.02 U.T.)
(Según Gaceta Oficial del Estado Carabobo, Extraordinaria N°5864, de fecha 27 de Octubre de 2016).

ESTE DOCUMENTO NO ACREDITA PROPIEDAD SOBRE EL INMUEBLE PRESENTADO, HASTA NO SER COMPROBADA SU VERACIDAD



REQUISITOS PARA TRAMITACIÓN DE ACTUALIZACIÓN DE CÉDULA CATASTRAL.

- 1- Planilla de solicitud de actualización de cédula catastral (A-CAT-01)
- 2- Copia de la cédula de identidad del (los) propietario (s) (persona natural) o R.I.F (persona jurídica o sucesión).
- 3- Copia de la cédula catastral ó copia del documento de propiedad
- 4- **En caso, de "NO" ser el propietario del inmueble.** autorización vigente en original y copia de la cédula de identidad del autorizado, la autorización debe ser escrita en **Computadora ó Letra en Molde Legible y debe estar firmada por el Propietario tal cual como firma en la cédula.**
- 5- **Original de la solvencia de aseo vigente.** (nivel mezzanina)
- 6- **Recibo de cancelacion, del timbre fiscal: (0,30 U.T.)** correspondiente a estampillas y **(0.02 U.T.)** correspondiente a papel sellado. (Según gaceta oficial del estado carabobo, extraordinaria N°5864, de fecha 27 de octubre de 2016). (taquilla de recaudacion, nivel mezzanina)
- 7- **Recibo de la tasa de cancelación por actualización catastral. (3 U.T.)** (Según art. N°99 de la ordenanza de impuestos sobre inmuebles urbanos y art. N°25 de la ordenanza sobre ta sas por servicios administrativos y de uso de bienes municipales)
- 8- Traer toda la documentación en una carpeta manila, con gancho, tamaño oficio.

NOTA: Los Recibo de Cancelación de las Tasas Administrativa, se genera en el Momento de Formalizar la Actualización Catastral, en la Taquilla de Catastro, Ubicada en el C.C. Paseo La Granja, Nivel Planta Baja, Local PB-31

CROQUIS DE UBICACIÓN DEL INMUEBLE. (En caso, de ser Apartamento NO es necesario).

NORTE



INSTRUCCIONES

Es obligatorio: llenar completamente todos los renglones de la solicitud y consignar los recaudos exigidos. (La Alcaldía podrá solicitar información complementaria). La falta de información anulara el tramite, debiendo realizar una nueva solicitud con todos los datos y cancelar nuevamente las tasas correspondientes.

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

ESPACIO PARA SER UTILIZADO POR FUNCIONARIOS DE LA ALCALDIA

PROCESADO POR:

Nombre y Apellido: _____

Fecha: _____ Firma: _____

RECAUDACION

N° DE CONTROL: _____

RECIBIDO POR:

Nombre y Apellido: _____

Firma y Sello: _____