



ALCALDIA MUNICIPAL DE SACACOYO
 DEPARTAMENTO DE LA LIBERTAD, EL SALVADOR, C. A.
 UNIDAD DE ADMINISTRACION TRIBUTARIA MUNICIPAL
 TELEFONO: 2346-79-66 TELEFAX: 2338-95-33
 Correo Electrónico: catastrosac-3@hotmail.com



N°

F- 05

SOLICITUD DE ACTUALIZACION DE REGISTRO DE INMUEBLE

Cambio de propietario

Desmembración

Fecha:
 (Día) (Mes) (Año)

Sr. Jefe de la Unidad de Administración Tributaria Municipal
 Presente

Por este medio solicito a usted *Actualización de Registro de Inmueble*, para lo cual proporciono la información siguiente:

I. INFORMACIÓN DEL PROPIETARIO INSCRITO

Nombre: _____
 Cuenta Corriente No. : _____ DUI No. _____ Teléfono No.: _____
 Dirección: _____

II. INFORMACIÓN DE LA PERSONA QUE REALIZA EL TRÁMITE

Nombre: _____
 DUI No.: _____ Teléfono No. : _____
 Objetivo del traspaso: _____
 Documento que presenta: _____

III. INFORMACIÓN DEL INMUEBLE

Ubicación: _____
 Dimensiones: Area: _____ Oriente: _____ Poniente: _____ Norte: _____ Sur: _____

IV. INFORMACIÓN DEL NUEVO PROPIETARIO

Nombre: _____
 NIT N° _____ DUI N° _____ Teléfono: _____
 Dirección: _____
 Porción del inmueble afectado por traspaso o desmembración: _____ (Ver escrituras)

NOTA: Por cada nuevo propietario por traspaso o desmembración deberá elaborarse una solicitud y una ficha (F-04A)

F. _____
 Interesado(a)

Original: Alcaldía

Copia: Contribuyente

ESPACIO RESERVADO PARA LA MUNICIPALIDAD

Cuenta Corriente No. : _____ No. DUI de nuevo propietario: _____

Código Catastral de inmueble: _____ N°. de Registro de Inmueble: _____

Fecha de traspaso: _____

Observaciones: _____

F. _____
Encargado de Catastro y Registro Tributario

Requisitos para realizar el trámite:

- ❖ Escritura de Propiedad de Inmueble/s
- ❖ Solvencia Municipal del propietario actual
- ❖ Croquis de ubicación del inmueble