

DIRECCIÓN GENERAL DE **AVALUOS Y CATASTROS**

FORMULARIO PARA TRÁMITE SOLICITUD DE VENTA DE ÁREA MUNICIPAL EN DESUSO																		
											Fecha	1:	/	día		/mes		/año
1. DATOS	DEL SOLICITANT	TE DEL TE	RÁMITE	(PROF	PIETAF	RIO AC	CTUAL)):										
Tipo de Solicitante:		REPRESENTANTE TÉCNICO O LEGAL									OPIETARIO							
Nombre Co	ompleto:																	
Cédula de	Identidad / RUC:																	
Teléfono:				•		•			Cel	ular:				•	•			
Correo Electrónico:																		
2. DATOS	DEL PROPIETAR	IIO:																
Nombre Completo:																		
Cédula de Identidad / RUC:																		
3. DATOS	DEL PREDIO:	•												•	•			•
Clave Catastral:																		
Parroquia:							Sector:											
Dirección:																		
4. INFORM	ACIÓN GENERA	L DEL TR	ÁMITE:															
Este trámit	Este trámite permite proceder con proceso de adjudicación de áreas de propiedad municipal en desuso a los propietarios de predios colindantes.																	
5. OBSERVACIONES (En caso de requerir indicar información adicional al trámite):																		
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·																		
6. REQUI	SITOS (Detallar lo		_	_			-	nronied	ad mu	ınicinal	(solicit	ar su	gener:	ación e	en las	ventani	llas de	Avalúos
а	y Catastros)	mpia ao i	mpra de remanente o camino de desuso de propiedad municipal (solicitar su generación en las ventanillas de Avalúos												71141400			
b	Copia simple de	la escritura legal (del predio colindante) inscrita en la Registraduría de la Propiedad.																
С	Verificación que																	
d		de regulaciones de usos de suelos IPRUS del predio colindante (Documento emitido en la Dirección de Control r la Parroquias que tengan la competencia) o plano de lotización.																
е	Historial de la Pr	al de la Propiedad actualizado del predio colindante (Documento emitido en la Registraduría de la Propiedad).																
	•											TRÁN	IITE N	lo.				
Firma del Solicitante																		
			riiiia u	ei Soiii	Citarite													
			FORM	ATO D	ESPR	ENDIE	BLE PA	RA EN	TREG	A AL S	OLICI	TANTE						
Nombre Completo:												TRÁN	IITE N	lo.				
Cédula de Identidad / RUC:																		
Teléfono:					Се	lular:												
Correo Electrónico:					1		1											

NOTA: Para el presente trámite deberá proceder a presentar la documentación conforme a los requisitos en la Ventanilla Única del Gad Municipal del Cantón Cuenca, ubicada calle Sucre frente al Parque Calderón.