



PICHINCHA  
ECUADOR

# GOBIERNO MUNICIPAL DE PEDRO VICENTE MALDONADO

## SOLICITUD PARA AVALÚOS Y CATASTROS

DIRECCIÓN DE PLANIFICACIÓN Y URBANISMO  
SECCIÓN DE AVALÚOS Y CATASTROS

N° 0000994

\$ 0.50  
SERVICIOS  
ADMINISTRATIVOS

Señores

DIRECTOR DE PLANIFICACIÓN Y URBANISMO Y/O JEFE DE AVALÚOS Y CATASTROS

Presente

Yo, \_\_\_\_\_ C.I. / RUC \_\_\_\_\_ SOLICITO:

### RECTIFICACIÓN O COMPLEMENTACIÓN DE DATOS

- |  |                                 |
|--|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Apellidos, nombres y número de cédula | 1, 2, 3, 4*, 12*                |
| <input type="checkbox"/> Dirección                             | 1, 2, 3, 20*                    |
| <input type="checkbox"/> Clave catastral                       | 1, 2, 3, 4*, 5*, 16*            |
| <input type="checkbox"/> Área de Terreno                       | 1, 2, 3, 4, 5, 7*, 14*, 15*, 23 |
| <input type="checkbox"/> Duplicaciones                         | 1, 2, 3, 4*, 5*, 16*            |
| <input type="checkbox"/> Área de construcción                  | 1, 2, 3, 19                     |
| <input type="checkbox"/> B. de Quebrada. R. de Ríos y Taludes  | 1, 2, 3, 4, 5*, 21              |

### INGRESO AL CATASTRO

- |   |                                 |
|---|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Traspaso al catastro | 1, 2, 3, 4                      |
| <input type="checkbox"/> Fraccionamientos     | 1, 2, 3, 4, 5, 16, 20*, 26*     |
| <input type="checkbox"/> Urbanizaciones       | 1, 2, 3, 4, 5*, 24, 26*         |
| <input type="checkbox"/> U. Progresivas       | 1, 2, 3, 4, 5, 24, 26*          |
| <input type="checkbox"/> Propiedad Horizontal | 1, 2, 3, 17                     |
| <input type="checkbox"/> Derechos y Acciones  | 1, 2, 3, 4, 5*, 8*, 13*         |
| <input type="checkbox"/> Omisiones            | 1, 2, 3, 4, 5, 6*, 7*, 11*, 15* |

### VARIOS

- |  |            |
|--|------------|
| <input type="checkbox"/> Certificación Catastral           | 1, 2, 3    |
| <input type="checkbox"/> Certificación Catastral (ficha)   | 1, 2, 3    |
| <input type="checkbox"/> Certificado de no tener propiedad | 1, 2, 3, 4 |

### ARRENDAMIENTOS

- |   |         |
|---|---------|
| <input type="checkbox"/> Fijación de Canon      | 1, 2, 3 |
| <input type="checkbox"/> Certificación de Canon | 1, 2, 3 |
| <input type="checkbox"/> Inscripciones          | 1, 2, 3 |

### VALORACIÓN

- |  |         |
|--|---------|
| <input type="checkbox"/> Revisión del Avalúo | 1, 2, 3 |
| <input type="checkbox"/> Error de Emisión    | 1, 2, 3 |

### VENTA DE SERVICIOS

- |  |         |
|--|---------|
| <input type="checkbox"/> Información en papel          | 1, 2, 3 |
| <input type="checkbox"/> Información digital           | 1, 2, 3 |
| <input type="checkbox"/> Informe técnico de inspección | 1, 2, 3 |

OTROS, especifique \_\_\_\_\_

No. Teléfono del contribuyente \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

No. PREDIO(S) \_\_\_\_\_

CLAVE CATASTRAL \_\_\_\_\_

### SÓLO PARA LA JEFATURA

ANALISTA RESPONSABLE: \_\_\_\_\_

FECHA DE RECEPCIÓN: \_\_\_\_\_

FECHA DE SALIDA: \_\_\_\_\_

REINGRESO: \_\_\_\_\_ FECHA: \_\_\_\_\_

### CROQUIS DE UBICACIÓN

SEÑALE SU PROPIEDAD CON UN REFERENTE IMPORTANTE DEL SECTOR

IMPORTANTE: \* VER REQUISITOS AL REVERSO

POR CADA TRÁMITE SE DEBE OBTENER UNA SOLICITUD

\_\_\_\_\_  
FIRMA SOLICITANTE