



# MUNICIPALIDAD DE PUERTO CORTÉS

## DEPARTAMENTO DE ORDENAMIENTO TERRITORIAL

### SOLICITUD DE CONSTANCIAS CATASTRALES

(Servicios Públicos, Poseer bienes, No poseer bienes, Escalafon, Colindancias, Valores Catastrales)

Fecha: \_\_\_\_\_ Usuario: \_\_\_\_\_  
 Clave Catastral: \_\_\_\_\_  
 Nombre del Solicitante: \_\_\_\_\_  
 Razón Social/Empresa (Si aplica): \_\_\_\_\_  
 Solvencia Municipal: \_\_\_\_\_ D.N.I./RTN: \_\_\_\_\_  
 Correo electrónico: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

#### CONSTANCIA A SOLICITAR

<input type="checkbox"/> Constancia de NO Poseer bienes	<input type="checkbox"/> Constancia de Poseer Bienes	<input type="checkbox"/> Constancia de Servicios Públicos
<input type="checkbox"/> Constancia de Valores Catastrales	<input type="checkbox"/> Constancia de Colindancias	<input type="checkbox"/> Otras (especificar): _____

Dirección del terreno: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Yo el Solicitante/Representante Legal declaro que: 1.) los datos aquí consignados son verdaderos, 2.) Autorizo a la Municipalidad de Puerto Cortés a extender el servicio catastral solicitado, 3.) la solicitud se efectuara bajo los requisitos legales y reglamentarios aplicables, 4.) En caso de incumplimiento me someto a las sanciones administrativas municipales correspondientes.

\_\_\_\_\_  
**Firma del Solicitante**

Observaciones: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

+siguenos



www.ampuertocortes.hn  
 Municipalidad de Puerto Cortés

[ordenamientoterritorial@ampuertocortes.hn](mailto:ordenamientoterritorial@ampuertocortes.hn)

Teléfono: +504 2665-0183/0426/0412

Ext. 1147, 1142