

**MUNICIPALIDAD DE PUERTO CORTÉS**

DEPARTAMENTO DE ORDENAMIENTO TERRITORIAL

SOLICITUD DE CONSTANCIAS CATASTRALES

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

Usuario: _____

Fecha: _____

Clave Catastral: _____

Nombre del Solicitante: _____

Razón Social/Empresa (Si aplica): _____

Solvencia Municipal: _____ D.N.I./RTN: _____

Correo electrónico: _____ Teléfono: _____

CONSTANCIA A SOLICITAR

☐ Constancia de NO Poseer bienes	☐ Constancia de Poseer Bienes	☐ Constancia de Servicios Públicos
☐ Constancia de Valores Catastrales	☐ Constancia de Colindancias	☐ 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

Teléfono: +504 2665-0183/0426/0412