



6. Unidad de Catastro - D.A.T.C.							Fecha	dd	mm	aaaa					
Código Catastral (área residual)-.....-..... Número del Certificado Catastral															
Valor Catastral (numeral)Bs./.....															
Valor Catastral (literal)															
...../100 bolivianos Fecha avalúo catastral/...../..... FIRMA Y SELLO															
7. Unidad de Bienes Inmuebles - D.A.G.							Fecha	dd	mm	aaaa					
¿CUENTA CON REGISTRO LEGAL?															
Si ☐ No ☐															
Matrícula de Folio Real N°					Informe Técnico										
Fecha de Inscripción/...../.....					Informe N°			Fecha/...../.....							
Superficie Inscritam²					Informe Legal										
					Informe N°			Fecha/...../.....							
8. Asesoría Legal - Sub Alcaldía				Fecha	dd	mm	aaaa	9. C. G. I. A. - Concejo Municipal				Fecha	dd	mm	aaaa
Fecha de elaboración del Proyecto de Ordenanza Municipal para la Adjudicación de Áreas Residuales /...../.....				Informe de recomendación y procedencia. Informe N° Fecha/...../.....											
FIRMA Y SELLO				FIRMA Y SELLO											
10. Pleno del Concejo Municipal				Fecha	dd	mm	aaaa	11. Unidad de Bienes Inmuebles				Fecha	dd	mm	aaaa
Ordenanza Municipal N°/..... Fecha de Promulgación/...../.....				Número de Folio Real Fecha de Inscripción/...../.....											
FIRMA Y SELLO				FIRMA Y SELLO											
12. El Solicitante - Aceptación Condiciones de Transferencia											Fecha	dd	mm	aaaa	
Yo con C.I. N° expreso mi conformidad a las condiciones de transferencia del Area Residual.															
FIRMA REPRESENTANTE															
13. Unidad de Asesoría Legal - DJ				Fecha	dd	mm	aaaa	14. El Solicitante				Fecha	dd	mm	aaaa
Orden de Pago N°/..... Fecha/...../.....				Formulario Unico Municipal N°/..... Fecha/...../.....											
FIRMA Y SELLO				FIRMA											
15. Unidad de Asesoría Legal - DJ				Fecha	dd	mm	aaaa	16. El Solicitante				Fecha	dd	mm	aaaa
Minuta de transferencia N°/..... Fecha/...../.....				Impuesto a la Transferencia N°/..... Fecha/...../.....											
FIRMA Y SELLO				FIRMA											
17. Secretaría General				Fecha	dd	mm	aaaa	18. Concejo Municipal				Fecha	dd	mm	aaaa
Elaboración nota de atención para su consideración y aprobación N°/..... Fecha/...../.....				Aprobación de minuta de transferencia N°/..... Fecha/...../.....											
FIRMA Y SELLO				FIRMA											
Observaciones											Fecha	dd	mm	aaaa	
.....															
.....															
.....															
.....															
FIRMA Y SELLO															