**UNIDAD DE TRAMITES Y PERMISOS**

**SOLICITUD DE DECLARACION DE LOTIFICACIONES**



|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1. DATOS DEL SOLICITANTE** |  Persona natural  Persona jurídica |  |
| Nombre completo o Nominación social: |  |
| Dirección para recibir notificaciones: |  |
| Teléfono: | *Solo si es persona natural*Número de DUI: |  |
| Correo electrónico: | *Solo si es persona jurídica*Número de NIT: |  |
| **2. DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL** | *(Completar solo si el solicitante es persona jurídica)* |  |
| Nombre completo: |  |
| Dirección: |  |
| Teléfono fijo: | Teléfono móvil: |  |
| Correo electrónico: | Número de DUI: |  |
| **3. DATOS DE QUIEN REALIZA EL TRÁMITE** | *(Completar si el solicitante no es quien realiza el trámite)* |  |
| Nombre completo: |  |
| Dirección: |  |
| Teléfono fijo: | Teléfono móvil: |
|  Correo electrónico: | Número de DUI: |  |
| **4. DATOS DE LOTIFICACIONES A DECLARAR** |
| **Nombre de lotificación** | **Municipio donde está ubicada** | **Departamento donde está ubicada** | **No. de lotes construidos y habitados** | **No. de lotes Inscritos** | **Total de Lotes** | **Fecha de inicio de comercialización** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

San Salvador, \_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CODIGO DE DESARROLLADOR PARCELARIO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Si necesita agregar más información, por favor anexarla en una tabla a este formulario.*

|  |  |
| --- | --- |
| **5. DATOS DEL PROPIETARIO** | *(Completar si el solicitante no es el propietario)* |
| Nombre completo: |
| Dirección: |
| Teléfono de contacto: | Número de DUI: |
| Correo electrónico: | Nombre de la Lotificación: |

*Si necesita agregar más información, por favor anexarla en una tabla a este formulario.*

Yo, el solicitante, declaro que conozco y entiendo todos los requisitos y responsabilidades de declaración de Lotificaciones que se ha creado por medio de la Ley Especial para la regularización de Lotificaciones y Parcelaciones para Uso Habitacional, por lo que pido sea examinada la información que adjunto a esta solicitud y previo los trámites de ley, se incorporen al Registro como Desarrollador Parcelario correspondiente a nombre de:

*Nombre del solicitante Firma*

|  |
| --- |
| **REQUISITOS Y ANEXOS A SOLICITUD** |
| **N°** | **DOCUMENTO** | **CERTIFICADA** | **CONFRONTADA** |
| 1 | Copia de DUI solicitante/ NIT si es persona jurídica (Certificado) |  |  |
| 2 | Copia de DUI representante legal (Certificado) |  |  |
| 3 | Copia de Credencial Representante Legal (Certificado) |  |  |
| 4 | Copia de Escritura de Constitución se Sociedad (Certificado) |  |  |
| 5 | Copia de Modificación al pacto social si hubiera  |  |  |
| 6 | Copia de DUI Propietario (Certificado) |  |  |
| 7 | Contrato de administración o poder |  |  |
| 8 | Escritura de Propiedad (Certificado) |  |  |
| 9 | Permisos emitidos por una autoridad distinta al VMVDU |  |  |
| 10 | Comprobante de fecha de comercialización |  |  |
| 11 | Declaración jurada según Formato | *Se presenta original* |
| 12 | Copia de Certificado de desarrollador parcelario vigente |  |  |
| 13 | Otros: |

*Si el solicitante no es quien realiza el trámite, la firma de este formulario deberá ser autenticada notarialmente o presentar una autorización o poder.*

**PARA USO EXCLUSIVO DE LA OFICINA DE TRAMITES Y PERMISOS**

|  |
| --- |
| **No. de referencia** |
| Fecha: / / |
| Correlativo: |
| Nombre de Receptor: |
| Firma de Receptor: |
| Sello: |