

**SOLICITUD DE DICTAMEN TECNICO O CALIFICACION AGROLOGICA**

**DATOS DEL SOLICITANTE**

1. Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2.- Edad: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Conforme a su Documento Único de Identidad de la cual deberá agregar copia.)

3.- Profesión u oficio: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 4.- Nacionalidad: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5.- Domicilio y Residencia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

6.- En calidad de: Propietario \_\_/ Tenedor \_\_\_/ Apoderado \_\_\_/ Representante \_\_\_/

 (Presentar Testimonio De Escritura del Poder o credencial en caso de representación)

En representación de: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Asociación Cooperativa de la reforma agraria de responsabilidad Limitada, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Asociación Cooperativa de Producción Agropecuaria de Responsabilidad Limitada, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Asociación Cooperativa de Participación Real de Responsabilidad Limitada, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Asociación Comunal o Comunitaria Campesina, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(De acuerdo al acta o Escritura de Constitución de la persona jurídica que representa, de la que deberá agregar copia.)

7.- Lugar para oír notificaciones: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

8.- Teléfono: Fijo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Móvil: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Correo Electrónico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DESCRIPCIÓN DEL INMUEBLE**

1. Nombre de la propiedad: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. Ubicación:

 Caserío: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cantón: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Municipio: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Departamento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Matricula:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Datos conforme Testimonio de Escritura de Propiedad, de la cual deberá anexar copia certificada)

3. Área total \_\_\_\_\_\_\_\_ Has./ \_\_\_\_\_\_\_\_ Mzs./

Deberá agregar la especificación de los solares para vivienda y/o lotes agrícolas, determinando en cada su ubicación y sus áreas anexo.

**MOTIVO DE LA SOLICITUD**

|  |  |
| --- | --- |
| transferencia de solares y Lotes agrícolas al grupo familiar del asociado |  |
| transferencia del dominio de inmuebles propiedad de estas, a favor de personas naturales no asociadas o personas jurídicas |  |
| transferencia en propiedad de los solares destinados para la construcción de viviendas |  |
| transferencia en propiedad de los solares destinados para como de los lotes agrícolas |  |

**Firma del solicitante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sello Asociación \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Lugar y Fecha de solicitud: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**PARA USO EXCLUSIVO DE LA DIRECCIÓN**

**Recibida por: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Lugar y Fecha de recepción: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Final colonia Venecia, Calle antigua al Matazano, cantón El Matazano, municipio de Soyapango, departamento de San Salvador. Tel.: (503) 2202-8257 y 2202-8212