



PROVINCIA DEL NEUQUÉN  
 MINISTERIO DE HACIENDA Y FINANZAS  
 SUBSECRETARÍA DE FINANZAS PÚBLICAS  
 DIRECCION PROVINCIAL DE CATASTRO E INFORMACIÓN TERRITORIAL



**SOLICITUD DE CERTIFICADO CATASTRAL**      NUMERO

<b>1</b>	NOMENCLATURA CATASTRAL VIGENTE	
----------	--------------------------------	--

<b>2</b>	ACTO	
----------	------	--

<b>3</b>	UBICACIÓN DEL INMUEBLE	DEPARTAMENTO
		LOCALIDAD

<b>4</b>	PLANO	
----------	-------	--

<b>5</b>	DESIGNACIÓN DEL INMUEBLE S/T INSCRIPTO	
----------	--	--

SECCIÓN	FRACCIÓN	LOTE OFICIAL	FINCA	QUINTA	MANZANA	LOTE

Quando es propiedad horizontal:

Subparcela (Unidad Parcelaria): .....

Unidad Completa (Finca): .....

Polígono (de Interoctan / UC): .....

<b>6</b>	DATOS DE INSCRIPCIÓN	DOMINIO/PROPIEDAD HORIZONTAL <i>(Tachar lo que no corresponda)</i>																				
		DEPARTAMENTO:																				
		MATRÍCULA:																				
		<table border="1" style="margin-left: 20px;"> <thead> <tr> <th style="width: 15%;">TOMO</th> <th style="width: 15%;">FOLIO</th> <th style="width: 15%;">FINCA</th> <th style="width: 15%;">AÑO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table>	TOMO	FOLIO	FINCA	AÑO																
TOMO	FOLIO	FINCA	AÑO																			

TITULARES DE DOMINIO	<i>[Indicar Apellido, Nombre, Tipo y N° de Documento (si es persona física) o denominación y tipo (si es persona jurídica)]</i>

1- Este formulario debe ser llenado a máquina, con copia carbónica nítida. Si se realiza con computadora, debe ser impreso por duplicado.  
 2- Las enmiendas deben ser salvadas en el rubro "8) observaciones", de Original y Duplicado, con la firma del Solicitante, para ser válidas.



PROVINCIA DEL NEUQUÉN  
 MINISTERIO DE HACIENDA Y FINANZAS  
 SUBSECRETARÍA DE FINANZAS PÚBLICAS  
 DIRECCION PROVINCIAL DE CATASTRO E INFORMACIÓN TERRITORIAL



**SOLICITUD DE CERTIFICADO CATASTRAL**

NÚMERO

<b>8</b>	SOLICITANTE			
	DATOS:			
	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 20%;">SE AGREGA/N</td> <td style="width: 20%;"></td> <td style="width: 20%;">ANEXO/S CONTINUANDO RUBRO/S N°:</td> <td style="width: 40%;"></td> </tr> </table>		SE AGREGA/N	
SE AGREGA/N		ANEXO/S CONTINUANDO RUBRO/S N°:		
OBSERVACIONES (2)				

<b>9</b>	CONDICIONES PARA LA CERTIFICACIÓN
----------	-----------------------------------

RESERVADO D.P.C.e.I.T.

<b>10</b>	OBSERVACIONES
-----------	---------------

NO USAR COMO DOCUMENTO



Fecha

(Firma y sello)

1- Este formulario debe ser llenado a máquina, con copia carbónica nítida. Si se realiza con computadora, debe ser impreso por duplicado.  
 2- Las enmiendas deben ser salvadas en el rubro "8) observaciones", de Original y Duplicado, con la firma del Solicitante, para ser válidas.