

Texto Único de Procedimientos Administrativos - "SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE BIENES ESTATALES"

SECCIÓN N° 3: FORMULARIOS



FORMULARIO N° 002-TUPA/SBN-SDRC

N° DE REGISTRO (S.I.)

SOLICITUD PARA LA EMISIÓN DEL CERTIFICADO DIGITAL DE BÚSQUEDA CATASTRAL EN EL SINABIP - VIA PRESENCIAL

AL SUB DIRECTOR DE REGISTRO Y CATASTRO

I. DATOS DEL SOLICITANTE

APELLIDOS Y NOMBRE/S O RAZÓN SOCIAL	DOCUMENTO DE IDENTIDAD					
	DNI		CI		CE	OTRO

En representación de: Denominación o razón social (Llenar solo cuando corresponda) RUC

DOMICILIO

AV/CALLE/JR/PSJ	N°/DPTO/INT	URBANIZACIÓN	DISTRITO
PROVINCIA	DEPARTAMENTO	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO
			Fijo:
			Móvil:

II. SOLICITO LA EMISIÓN DEL CERTIFICADO DIGITAL BÚSQUEDA CATASTRAL EN EL SINABIP, DEL AMBITO SIGUIENTE:

Área (m2) Ubicación (calle,urbanización)

Distrito Provincia Departamento

Otras referencias geográficas Partida Electrónica

III. DOCUMENTOS E INFORMACIÓN QUE SE ADJUNTA:

a) Plano Perimétrico-ubicación con cuadro de coordenadas UTM en Datum oficial (1):
 Formato físico (1) y/o Formato digital (1)

b) Memoria descriptiva (1)

c) N° de recibo de pago (1) Fecha del recibo de pago

IV. ASIMISMO, SOLICITO: Que todo acto derivado del presente servicio, se me notifique al buzón electrónico proporcionado por la SBN (Numeral 14.1 del artículo 14° del Decreto Supremo N° 027-2019-VIVIENDA):

Si(2)


No(3)

 (Firma y huella del solicitante)

 Lugar y fecha

- (1) Requisito obligatorio.
- (2) La notificación se entenderá válidamente efectuada cuando la entidad la deposite en el buzón electrónico.
- (3) El administrado recogerá lo solicitado, en la Sede Central Institucional, al término del plazo establecido.

Texto Único de Procedimientos Administrativos - "SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE BIENES ESTATALES"

 <small>Bienes del Estado para el desarrollo del país</small>	FORMULARIO N° 003-TUPA/SBN-SDRC	N° DE REGISTRO (S.I.) <input style="width: 100%;" type="text"/>								
SOLICITUD PARA LA EMISIÓN DE CONSTANCIA DE PREDIO DEL ESTADO REGISTRADO EN EL SINABIP										
SUB DIRECTOR DE REGISTRO Y CATASTRO										
I. DATOS DEL SOLICITANTE										
APELLIDOS Y NOMBRE/S O RAZÓN SOCIAL		DOCUMENTO DE IDENTIDAD								
<input style="width: 100%;" type="text"/>		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%;">DNI</td> <td style="width: 25%;">CI</td> <td style="width: 25%;">CE</td> <td style="width: 25%;">OTRO</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	DNI	CI	CE	OTRO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DNI	CI	CE	OTRO							
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
En representación de: Denominación o razón social (Llenar solo cuando corresponda)		RUC								
<input style="width: 100%;" type="text"/>		<input style="width: 100%;" type="text"/>								
DOMICILIO										
AV/CALLE/JR/PSJ	N°/DPTO/INT	URBANIZACIÓN								
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>								
PROVINCIA	DEPARTAMENTO	CORREO ELECTRONICO								
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>								
		Fijo:								
		Móvil:								
		<input style="width: 100%;" type="text"/>								
		<input style="width: 100%;" type="text"/>								
II. SOLICITO LA EMISIÓN DE CONSTANCIA DE PREDIO DEL ESTADO REGISTRADO EN EL SINABIP										
CÓDIGO ÚNICO DEL SISTEMA DE INFORMACIÓN NACIONAL DE BIENES ESTATALES (CUS) (1)		<input style="width: 100%;" type="text"/>								
DIRECCIÓN:										
Nombre de la vía y número	N° Mz. / N° Lote	Nombre de la habilitación								
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>								
Distrito	Provincia	Departamento								
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>								
Otros <input style="width: 100%;" type="text"/>										
III. INFORMACIÓN RELACIONADA AL PAGO POR DERECHO DE TRÁMITE (1):										
N° de recibo de pago	<input style="width: 100%;" type="text"/>	Fecha del recibo de pago/...../.....								
IV. ASIMISMO, SOLICITO: Que todo acto derivado del presente servicio, se me notifique en el correo electrónico consignado en el presente formulario. (Numeral 20.4 del artículo 20° del TUO de la ley 27444 y modificatorias).										
SI <input type="checkbox"/>	Correo electrónico	<input style="width: 100%;" type="text"/>								
NO (2) <input type="checkbox"/>										
_____ (Firma y huella del solicitante)		_____ Lugar y fecha								
(1) Obligatorio. (2) El administrado recogerá lo solicitado, en la Sede central institucional, al término del plazo establecido.										