



MUNICIPALIDAD DE SANTA MARIA LA PAZ  
HONDURAS C. A.

Email: [municipalidadesantamarialapaz@yahoo.es](mailto:municipalidadesantamarialapaz@yahoo.es)

Tel: 2717-7803

---

**ORDENAMIENTO TERRITORIAL**  
**DEPTO. DE CATASTRO MUNICIPAL**

**SOLICITUD DE MEDIDAS TOPOGRÁFICAS**

Yo: \_\_\_\_\_

Con Residencia en: \_\_\_\_\_

Cedula de Identidad No. \_\_\_\_\_

Solvencia Municipal No. \_\_\_\_\_

**Por este medio solicito al Departamento de Catastro Municipal para que proceda  
a:**

**1.- Medir**

**2.- Re- Medir**

Una Propiedad Ubicada en: \_\_\_\_\_

Con Clave Catastral No. \_\_\_\_\_

Elaboración de:

**1.- Croquis**

**2.- Plano**

Para: \_\_\_\_\_

Santa María, La Paz \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 2017

\_\_\_\_\_  
Firma del Solicitante

\_\_\_\_\_  
Gabriela Sofía Nicolás López  
Catastro Municipal