


## FORMULARIO PARA INGRESO DE DOCUMENTOS DE LEGALIZACION SOLARES MUNICIPALES

### 1. DATOS DEL SOLICITANTE:

Por medio de la presente solicito la legalización de un lote mediante a través del Gobierno Autónomo Descentralizado Ilustre Municipalidad del Cantón Daule a nombre:

Apellidos Completos:	Nombres completos:	Estado Civil:
Teléfono de contacto: <b>(campo Obligatorio)</b>	Dirección de Correo electrónico:	Cédula/Ruc/Pasaporte:

#### Datos cónyuge:

Apellidos Completos:	Nombres completos:	Estado Civil:
Teléfono de contacto: <b>(campo Obligatorio)</b>	Dirección de Correo electrónico:	Cédula/Ruc/Pasaporte:

### 2. UBICACIÓN DEL PREDIO:

Parroquia:	Sector /Recinto:	Código Catastral del Predio:

### 3. REQUISITOS:

- 3.1. Tasa de trámite
- 3.2. Copias a color de cédula de ciudadanía y certificado de votación actualizado del peticionario.
- 3.3. Solicitud dirigida al Alcalde.
- 3.4. Copia del impuesto predial pagado (año).
- 3.5. Certificado de no adeudar a la Municipalidad.
- 3.6. Certificado actualizado emitido por el Registrador de la Propiedad del Cantón Daule, en el que conste no ser propietario de bienes inmuebles urbanos en el Cantón Daule.
- 3.7. Declaración juramentada en la que se indique que es el único posesionario y los años de posesión del bien inmueble a legalizar.
- 3.8. Certificado de no adeudar al Gobierno Autónomo Descentralizado Ilustre Municipalidad del Cantón Daule y a la Empresa Municipal de Agua Potable y Alcantarillado EMAPA.
- 3.9. Formulario en el cual consten número de teléfono o medio electrónico para comunicaciones o notificaciones, así como la dirección domiciliaria.
- 3.10. Las personas que estén casadas o en convivencia deberán presentar los documentos mencionados en los numerales 3.2, 3.5, 3.6 y 3.8 del cónyuge. \*TODA LA DOCUMENTACION DEBE SER INGRESADA EN CARPETA MEMBRETADA Y CON VINCHA.

### 4. CERTIFICO QUE:

- 4.1. Que soy el único posesionario del predio a legalizar:
- 4.2. Que mi predio no se encuentra inmerso dentro de propiedad particular



**GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO  
ILUSTRE MUNICIPALIDAD DEL CANTO DAULE  
SUBDIRECCION DE AVALUOS Y CATASTRO**

**Fecha:  
Trámite Nro.**

día/mes/año


\_\_\_\_\_  
**Firma del solicitante**

\_\_\_\_\_  
**Firma del cónyuge del solicitante**