

**TEXTO UNICO DE PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS - TUPA  
SERVICIOS PRESTADOS EN EXCLUSIVIDAD  
SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE BIENES ESTATALES - SBN**

N° DE ORDEN	DENOMINACIÓN DEL SERVICIO	REQUISITOS		DERECHO DE TRAMITACIÓN		PLAZO PARA RESOLVER (en días hábiles)	DEPENDENCIA DONDE SE INICIA EL SERVICIO	DEPENDENCIA QUE PRESTA Y CULMINA EL SERVICIO
		Número y Denominación	Formulario / Código / Ubicación	En % de UIT	En S/.			
<b>SUBDIRECCIÓN DE REGISTRO Y CATASTRO</b>								
1	<b>BUSQUEDA CATASTRAL DE LA BASE DE DATOS DEL SISTEMA DE INFORMACIÓN NACIONAL DE BIENES ESTATALES (SINABIP)</b>  <b>Base Legal</b> - Ley N° 29151, Ley General del Sistema Nacional de Bienes Estatales, literal e), numeral 14.1, artículo 14 (14/12/2007). - Decreto Supremo N° 007-2008-VIVIENDA, que aprueba el Reglamento de la Ley N° 29151, Ley General del Sistema Nacional de Bienes Estatales, literal d), numeral 9.5 del artículo 9; y artículo 25 (15/03/2008); y modificatorias. - Decreto Supremo N° 016-2010-VIVIENDA, que aprueba el Reglamento de Organización y Funciones de la Superintendencia Nacional de Bienes Estatales (SBN), literal g) del artículo 39 (22/12/2010).	1 Solicitud mediante formulario dirigida a la Subdirección de Registro y Catastro (SDRC) de la Superintendencia Nacional de Bienes Estatales (SBN).  2 Pago por Derecho de Trámite (2)	Formulario N° 002-TUPA/SBN-SDRC (1)	1.66	67.25	8 (Ocho)	Unidad de Trámite Documentario (Calle Chinchón 890 - San Isidro)	Subdirección de Registro y Catastro

(1) El Formulario N° 002-TUPA/SBN-SDRC, es proporcionado en la Unidad de Trámite Documentario de la SBN o puede ser descargado de la Página Web de la SBN ([www.sbn.gob.pe](http://www.sbn.gob.pe)).

(2) El pago deberá efectuarse en efectivo en el Sistema Administrativo de Tesorería de la SBN, ubicado en Calle Chinchón N° 890 - San Isidro.





FORMULARIO N° 002-TUPA/SBN-SDRC

N° DE REGISTRO (S.I.)

SOLICITUD DE BÚSQUEDA CATASTRAL DE LA BASE DE DATOS DEL SINABIP

SUB DIRECTOR DE REGISTRO Y CATASTRO

I. DATOS DEL SOLICITANTE

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

En representación de : (Llenar solo cuando corresponda)

<input type="text"/>	<input type="text"/>
(Denominación /razón social)	RUC

DOMICILIO

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

II. SOLICITO LA BÚSQUEDA CATASTRAL DE LA BASE DE DATOS DEL SINABIP DEL AMBITO EN CONSULTA:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Área (m <sup>2</sup> )	Ubicación ( calle,urbanización)	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Distrito	Provincia	Departamento
<input type="text"/>		
Otras referencias geográficas		
Partida Electrónica	<input type="text"/>	

III. DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN:

Plano Perimétrico-ubicación en coordenadas UTM en datum oficial vigente (1):	<input type="checkbox"/>		
N° de comprobante de pago (1)	<input type="text"/>	Fecha del recibo de pago	<input type="text"/>
Plano en digital en DWG (CD) (2).	<input type="checkbox"/>		

Otros documentos

IV. ASIMISMO SOLICITO: que todo acto derivado del presente servicio, se me notifique en el correo electrónico (E-mail) consignado en el presente formulario. (Numeral 20.4 del artículo 20° de la ley 27444, modificada por el Dec.Leg.N° 1272.)

SI	<input type="checkbox"/>	Correo	<input type="text"/>
NO(3)	<input type="checkbox"/>		



\_\_\_\_\_  
(Firma y huella del solicitante)

\_\_\_\_\_  
Lugar y fecha

- (1) Requisito obligatorio.
- (2) Opcional.
- (3) El administrado recogerá lo solicitado, en la sede institucional, al término del plazo establecido.

