

SOLICITUD CERTIFICACION CATASTRAL

MOTIVO							
Campo Obligatorio	NOMENCLATURA CATASTRAL						
CIRCUNSCRIPCIÓN.	SECCIÓN	CHACRA	FRACCIÓN	QUINTA	MANZANA	UF	POLIG.
PARCELA:							
DEPARTAMENTO Campo Obligatorio							
LOCALIDAD							
PLANO N° Campo Obligatorio							
DESIGNACIÓN SEGÚN TÍTULO							
SECCIÓN	LOTE RURAL	LEGUA	FRACCIÓN	CHACRA	QUINTA	MANZANA	LOTE
DATOS DE INSCRIPCIÓN							
MATRÍCULA N°:							
TOMO	FOLIO		FINCA			AÑO	
DATOS DOMINIALES - TITULARES				<i>[Indicar Apellido, Nombre, Tipo y N° de Documento (si es persona física) o denominación y tipo (si es persona jurídica)]</i>			
SUPERFICIE	HAS.	AS.	CAS.	DM ² .	CM ² .		
DATOS DEL SOLICITANTE							
APELLIDO Y NOMBRE:							
PROFESIÓN:				N° DE MATRÍCULA:			
DOMICILIO:				FECHA:			

.....
FIRMA SOLICITANTE