



Forma DC-017

Con fundamento en lo dispuesto en los artículos 8 y 19 de la Ley número 42 de Catastro del Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave, 42, 43 y 44 del Reglamento de la Ley de Catastro, y demás relativos aplicables, se formula la presente solicitud de registro catastral.

CLAVE CATASTRAL								
ZONA CAT.	MUNICIPIO	LOC.	REGIÓN	MANZANA	LOTE	NIVEL	DEPTO.	DV.

NOMBRE Y DOMICILIO DEL PROPIETARIO O POSEEDOR			REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES		
APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE(S)			
CALLE (S)	Núm. OFICIAL	COLONIA O FRACCIONAMIENTO	LOCALIDAD		

UBICACIÓN Y DATOS DEL INMUEBLE		
CALLE (S)	Núm. OFICIAL	COLONIA O FRACCIONAMIENTO

TIPO DE PREDIO	TENENCIA DEL PREDIO:	ESTADO FÍSICO DEL PREDIO:	MODIFICACIÓN FÍSICA POR CONSTRUCCIÓN	SUPERFICIE DEL PREDIO
URBANO <input type="radio"/>	PROPIEDAD PRIVADA <input type="radio"/>	CONSTRUIDO <input type="radio"/>	NUEVA <input type="radio"/> AMPLIADA <input type="radio"/>	
SUBURBANO <input type="radio"/>	POSESIÓN <input type="radio"/>	BALDIO <input type="radio"/>	REMODELADA <input type="radio"/> DEMOLIDA <input type="radio"/>	
RURAL <input type="radio"/>				

MUNICIPIO	CIUDAD O LOCALIDAD	USO O DESTINO PRINCIPAL DEL PREDIO

DATOS DE LAS CONSTRUCCIONES EXISTENTES			
DESCRIPCIÓN	ESPECIFICAR LAS CARÁCTERÍSTICAS DE LA(S) CONSTRUCCION(ES) DECLARADA(S)		
CONSTRUCCIÓN DE:	CONCRETO	LAMINAS	OTROS
TECHOS			
PISOS			
MUROS			
TIPO DE BAÑOS			
INSTALACIÓN ELECTRICA			
PUERTAS Y VENTANAS			
EDAD EN AÑOS			
NÚMERO DE NIVELES			

ANOTAR LA SUPERFICIE TOTAL CONSTRUIDA SUMA DE LOS DIVERSOS NIVELES		m ²		m ²		m ²
--	--	----------------	--	----------------	--	----------------

INVERSIÓN	N\$ ()
-----------	---------

PARA DAR TRAMITE A LA SOLICITUD, SE DEBERÁ ANEXAR COPIA DE LA DOCUMENTACIÓN SIGUIENTE:			
PLANO O CROQUIS DEL PREDIO Y CONSTRUCCIONES CON MEDIDAS Y COLINDANCIAS <input type="radio"/>	DOCUMENTO QUE JUSTIFIQUE LA PROPIEDAD O POSESIÓN DEL TERRENO <input type="radio"/>	ÚLTIMO RECIBO DEL IMPUESTO PREDIAL MUNICIPAL, SI ESTA REGISTRADO. <input type="radio"/>	LICENCIA DE OBRA O DEMOLICIÓN EXPEDIDA POR EL H. AYUNTAMIENTO. <input type="radio"/>

SE DECLARA BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE LOS DATOS QUE SE PROPORCIONAN SON REALES.

NOMBRE Y FIRMA DEL DECLARANTE

LUGAR Y FECHA DE LA DECLARACIÓN:

EL TRAMITE DE ESTE DOCUMENTO SERÁ DENTRO DE UN TERMINO NO MAYOR DE 15 DÍAS HÁBILES

FECHA Y SELLO OFICIAL DE RECIBIDO POR LA AUTORIDAD CATASTRAL