



INSTITUTO CATASTRAL Y  
REGISTRAL DEL ESTADO  
DE SONORA

**MANIFESTACIÓN  
DE TRASLACIÓN  
DE DOMINIO DE  
PREDIO RURAL**

EN CUMPLIMIENTO A LO DISPUESTO EN LOS ARTÍCULOS 31, 32, 33 Y 38 DE LA LEY CATASTRAL Y REGISTRAL DEL ESTADO DE SONORA BAJO PROTESTA DE DECIR LA VERDAD, MANIFIESTO EL PRESENTE TIPO DE OPERACIÓN SOBRE EL PREDIO, CUYOS DATOS CONSTAN EN LA MISMA.

1	OFICINA DE UBICACIÓN	FOLIO
	CLAVE CATASTRAL TRANSMITE	CLAVE CATASTRAL ADQUIERE
	ANTECEDENTE REGISTRAL:	

**UBICACIÓN DEL PREDIO**

2	NOMBRE DEL PREDIO: _____
	POBLACIÓN MAS CERCANA: _____
	MUNICIPIO: _____
	VALOR CATASTRAL \$ _____

3	SELLO Y FIRMA SERVICIOS CATASTRALES
---	--

**DATOS DE QUIEN TRANSMITE**

4	NOMBRE COMPLETO O RAZON SOCIAL	PCTJ.	NOMBRE COMPLETO O RAZON SOCIAL	PCTJ.

**DATOS DE QUIEN ADQUIERE**

5	NOMBRE COMPLETO O RAZON SOCIAL	PCTJ.	NOMBRE COMPLETO O RAZON SOCIAL	PCTJ.

**DOMICILIO DE NOTIFICACIÓN**

6	CALLE: _____	NÚMERO: _____
	COLONIA: _____	POBLACIÓN: _____
	ESTADO: _____	CÓDIGO POSTAL: _____ RFC: _____

7	USO	CLASE DE TERRENO	SUP. HECTÁREAS	
AGRÍCOLA	RIEGO DE GRAVEDAD	1A CATEGORÍA		
		2A CATEGORÍA		
	RIEGO DE BOMBEO	1A CATEGORÍA		
		2A CATEGORÍA		
	TEMPORAL:			
	OTRO:			
AGOSTADERO	1A CATEGORÍA			
	2A CATEGORÍA			
	1A CATEGORÍA			
	2A CATEGORÍA			
	OTRO:			
FORESTAL:				
OTRO:				

8	COLINDANCIAS		
	PUNTO CARDINAL	DISTANCIA EN m	NOMBRE DEL PROPIETARIO O CALLE

**TIPO DE OPERACIÓN**

9	<input type="checkbox"/> COMPRA	<input type="checkbox"/> VENTA	<input type="checkbox"/> DONACIÓN	<input type="checkbox"/> CESIÓN	<input type="checkbox"/> DCIÓN EN PAGO	<input type="checkbox"/> FIDEICOMISO TRASLATIVO DE DOM.
	OTRAS (EXPLIQUE): _____					

10	<input type="checkbox"/> ESCRITURA PÚBLICA
	<input type="checkbox"/> TÍTULO DE PROPIEDAD
	No.: _____
	VOLUMEN: _____
	FECHA: _____

11	NOMBRE, NUMERO Y FIRMA DE FEDATARIO PUBLICO
	_____

12	SELLO DE FEDATARIO PÚBLICO
----	----------------------------

**IMPUESTO SOBRE TRASLACIÓN DE DOMINIO**

13	PRECIO PACTADO	AVALÚO COMERCIAL	VALOR PARA BASE DE IMPUESTO	BASE GRAVABLE

CONCEPTO	IMPORTE
IMPUESTO BASE	\$ _____
	\$ _____
RECARGOS	\$ _____
POBLACIÓN	\$ _____
FECHA	TOTAL \$ _____

14	SELLO Y FIRMA OFICINA RECEPTORA DEL I.S.T.D.
----	--