



SECRETARIA DE HACIENDA
INSTITUTO CATASTRAL Y REGISTRAL DEL ESTADO DE SONORA
 DIRECCION GENERAL DE SERVICIOS REGISTRALES



RECURSOS JURÍDICOS REGISTRALES

RECURRENTE

NOMBRES: FECHA:
 APELLIDO PATERNO: dd mm aaa
 APELLIDO MATERNO:
 TELÉFONO:
 CORREO ELECTRÓNICO: @

AUTORIDAD

DOCUMENTO:

SOLICITUD

- Solicitud de AUDIENCIA ORAL según Art. 142 de la LCYRS
 Recurso de INCONFORMIDAD REGISTRAL según Art. 202 de la LCYRS
 OPOSICIÓN DE TERCEROS ajenos a un trámite registral según Art. 166 de la LCYRS
 REFRENDO de solicitud en estado SUSPENSIVO según P. III Art. 99 Reglamento

TRÁMITE

NUMERO DE TRÁMITE: OFICINA:
 STATUS DEL TRÁMITE: SUSPENDIDO SUSPENSIVO DENEGADO
 ACTO:
 CAUSA:
 FECHA DEL STATUS:

BREVE DESCRIPCIÓN DEL RECURSO: dd mm aaa

Nota: Incluir anexo escrito del recurso (Obligatorio) y documentos (Opcional)