



**INSTITUTO CATASTRAL Y
REGISTRAL DEL ESTADO DE
SONORA**

ACTA DE VERIFICACIÓN CATASTRAL

MUNICIPIO _____
POBLACIÓN _____
CLAVE CATASTRAL _____
PROPIEDAD <input type="checkbox"/> POSESIÓN <input type="checkbox"/>

DATOS DEL PREDIO

NOMBRE DEL PROPIETARIO O POSEEDOR: _____

DOMICILIO DE UBICACIÓN: _____ NÚM.. _____ COL. _____

INMUEBLE

<input type="checkbox"/> BALDÍO	<input type="checkbox"/> CONSTRUIDO	<input type="checkbox"/> PROPIO	<input type="checkbox"/> ARRENDADO
<input type="checkbox"/> HABITACIONAL	<input type="checkbox"/> COMERCIAL	<input type="checkbox"/> INDUSTRIAL	<input type="checkbox"/> EDUCACIONA
<input type="checkbox"/> OTRO			

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: _____

CROQUIS DEL PREDIO

OBSERVACIONES

TERRENO URBANO				
ZONA HOMOGÉNEA	BANDA	DEMÉRITOS	POSICIÓN	SUP. M2

CONSTRUCCIÓN				
AÑOS	TIPO	CALIDAD	ESTADO	SUP. M2

FECHA	CALCULO	REVISO
DÍA MES AÑO	NOMBRE Y FIRMA	NOMBRE Y FIRMA