 **Forma I-01-2019**

**SECRETARIA DE HACIENDA**

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

**OFICINA JURISDICCIONAL DE:**

FECHA:

 **SOLICITUD DE EMISIÓN DE CERTIFICACIONES**

**Tipo de servicio:**

Normal

Urgente

Años

INFORMACION REGISTRAL

**DATOS DE LA INSCRIPCIÓN / FOLIO**

LOTES ADICIONALES

INF. REG. VIVIENDA SOCIAL

(max 30)

NÚMERO:

INSCRIPCION

COPIA CERTIFICADA

SECCION:

No. copias

ÚNICA PROPIEDAD

LIBRO:

HISTORIA REGISTRAL

LIBERTAD / GRAVAMEN (SIGER)

Antecedentes

VOLUMEN:

**NOMBRE COMPLETO DEL TITULAR REGISTRAL:**

AÑO:

NOMBRE

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

Descuento aplicable:

Tercera edad

Discapacidad

CELULAR

CORREO ELECTRÓNICO

**NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE**

ESTOY DE ACUERDO CON LOS DATOS ASENTADOS EN LA PRESENTE SOLICITUD

Hago constar que he leído el acuerdo de proivacidad de acuerdo a lo establecido en la Ley de Transparencia

NO

SI

 **Forma I-01-2019**

**SECRETARIA DE HACIENDA**

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

**OFICINA JURISDICCIONAL DE:**

FECHA:

 **SOLICITUD DE EMISIÓN DE INFORMACIÓN REGISTRAL**

**Tipo de servicio:**

Normal

Urgente

Años

INFORMACION REGISTRAL

**DATOS DE LA INSCRIPCIÓN / FOLIO**

LOTES ADICIONALES

INF. REG. VIVIENDA SOCIAL

(max 30)

NÚMERO:

INSCRIPCION

COPIA CERTIFICADA

SECCION:

No. copias

ÚNICA PROPIEDAD

LIBRO:

HISTORIA REGISTRAL

LIBERTAD / GRAVAMEN (SIGER)

Antecedentes

VOLUMEN:

**NOMBRE COMPLETO DEL TITULAR REGISTRAL:**

AÑO:

NOMBRE

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

Descuento aplicable:

Tercera edad

Discapacidad

CELULAR

CORREO ELECTRÓNICO

**NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE**

ESTOY DE ACUERDO CON LOS DATOS ASENTADOS EN LA PRESENTE SOLICITUD

Hago constar que he leído el acuerdo de proivacidad de acuerdo a lo establecido en la Ley de Transparencia

NO

SI

05.DSR.P02.F01A/REV.01

05.DSR.P02.F01A/REV.01