



CENTRO
NACIONAL
DE REGISTROS

DOCUMENTO EN VERSION PÚBLICA

De conformidad a los

Artículos:

24 letra “c” y 30 de la LAIP.

**Se han eliminado los datos
personales**

San Salvador, 14 de mayo de 2018

Ingeniero

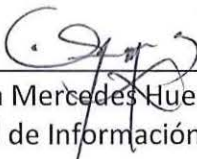
Presente

En atención a Solicitud de Información No. CNR-2018-0095 de fecha 9 de mayo del presente año, en la cual solicita lo siguiente: **“Solicito expediente completo y certificado de la transacción 022017010002”**.

Se envió el requerimiento a La Dirección del Instituto Geográfico y del Catastro Nacional, la cual nos informó lo siguiente: • **Se informa que se envía la copia del expediente certificado.** • **El usuario tendrá que adquirir la información arancelada del expediente en la OMC de Santa Ana como Plano Topográfico \$5.00, Resolución de notificación de correcciones Arancel de \$2.50.**

Atentamente,




Licda. Fátima Mercedes Huezo Sánchez
Oficial de Información

CENTRO NACIONAL DE REGISTROS - DEPARTAMENTO DE SANTA ANA
BOLETA DE TRANSACCION CATASTRAL

No. de Transacción : 022017009191 Fecha/Hora : 2017-08-17 12:14:56.0
Departamento : SANTA ANA Municipio : SANTA ANA
Mapa : Parcela : 44
Transacción que Origina la : 0
Corrección :
Servicio solicitado : REVISION DE PERIMETRO (REMEDICION)
Dirección :

ARCHIVO 12 SET. 2017

CENTRO NACIONAL DE REGISTROS - DEPARTAMENTO DE SANTA ANA
BOLETA DE TRANSACCION CATASTRAL

No. de Transacción : 022017009191 Fecha/Hora : 2017-08-17 12:14:56.0
Departamento : SANTA ANA Municipio : SANTA ANA
Mapa : 0210U43 Parcela : 44
Solicitante : Correo :
Propietario : Correo : null
Poseedor : Correo : null
Tel. Solicitante : Tel. Propietario : null Tel. Poseedor : null
Servicio solicitado : REVISION DE PERIMETRO (REMEDICION)
Cancelación Derechos(dólares) : 21 Comprobante de Pago : 82664608 /
Dirección :
Antecedentes : 20105339 00000 (Siryc)
Ingresó al Sistema :





02701700919

CENTRO NACIONAL DE REGISTROS

EL SALVADOR
INSTRUMENTOS PARA CREAR

BANCO G Y T CONTINENTAL EL SALVADOR S.A.

8000 Pago a Terceros

Terceros 8000 - CENTRO NACIONAL DEL REGISTRO SANTA ANA

1 DIA	MES	AÑO
19	08	2017

COMPROBANTE DE PAGO No. 82664608

2 BANCO *BYT.com* 3 CUENTA No. *03-0100-12*

4 SOLIDITANTE

5 UBICACION DEL INMUEBLE O SERVICIO

Chq Propios: US\$0.00
Chq Otros Bancos: US\$0.00

Santa Ana	<input checked="" type="checkbox"/>	La Paz	<input type="checkbox"/>
Ahuachapán	<input type="checkbox"/>	San Vicente	<input type="checkbox"/>
Sonsonate	<input type="checkbox"/>	Usulután	<input type="checkbox"/>
La Libertad	<input type="checkbox"/>	Cabañas	<input type="checkbox"/>
Cuscatlan	<input type="checkbox"/>	San Miguel	<input type="checkbox"/>
Chalatenango	<input type="checkbox"/>	Morazan	<input type="checkbox"/>
San Salvador	<input type="checkbox"/>	La Unión	<input type="checkbox"/>

6 ACTO O CONTRATO 7 DERECHOS

Revisión de *comprobante de pago*
para QDC.

COMPROBANTE DE PAGO: 82664608
\$ 21.00

8 VALOR A PAGAR EN LETRAS
veinte y uno 20/100 dolares



82664608



FIRMA DEL DEPOSITANTE

ORIGINAL-CLIENTE

FIRMA Y SELLO DEL COLECTOR

ARCHIVADO 12 SET. 2017

ESPACIO PARA CERTIFICACION DE BANCO

FORMULARIOS ESTANDARIZADOS S.A. DE C.V. 27-AV. VE. No. 114, SAN SALVADOR TEL: 2252-3000 FAX: 2252-3000

RECEIVED
GENERAL INVESTIGATIVE
DIVISION
FEB 21 1964

ARCHIVADO 12 SET. 2017

No. de Transacción
022017009190

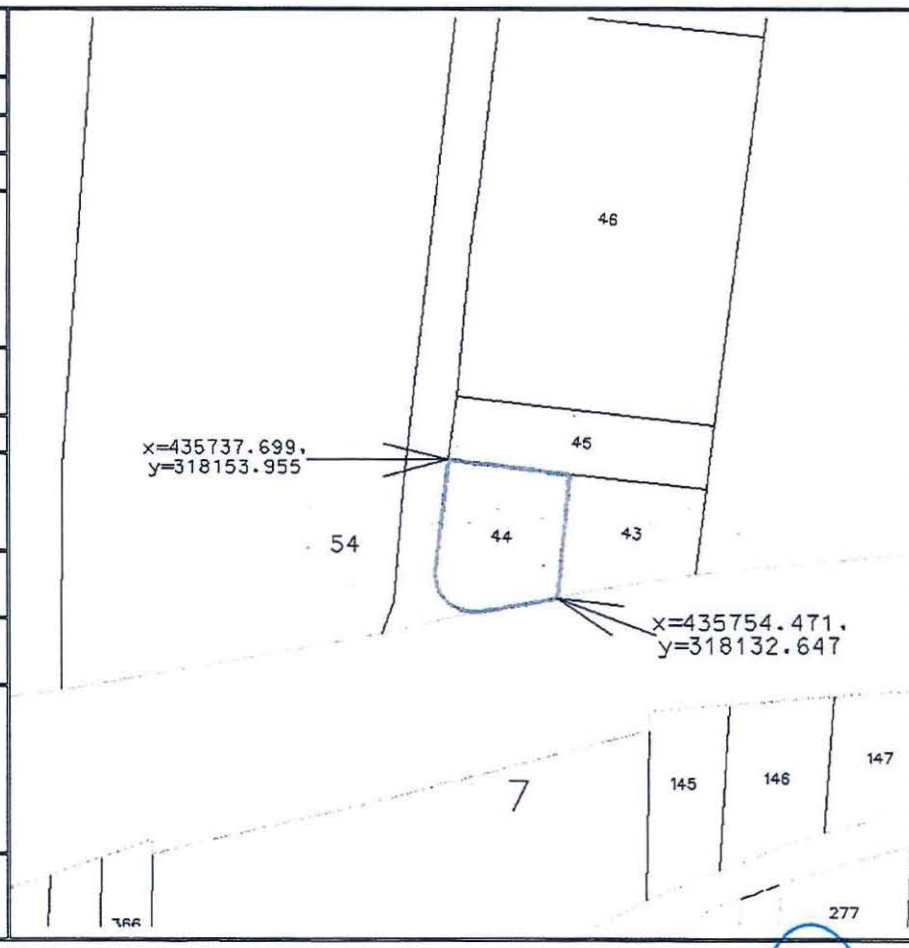


Centro Nacional de Registros

EL SALVADOR
UNÁMONOS PARA CRECER



Mapa / Parcela	0210U43/44
Area	406.2021 m2
Perímetro	78.1185 m
Uso	HABITACIONAL
Matrícula / index / Propietario (s) según SIRyC	20105339/00000
Libro / ins y otros	
Frentes	50021(P) LONG= 12.3mts suma = 12.3 mts
Cta Alcaldía	
Dirección	
Colindantes	0210U46(7) - 0210U43(43) 0210U43(45) 0210U43(48) 0210U43(54) - 0210U43(50021)
Antecedente catastral	
Otros datos	Categoría = - Click para ver las Observaciones:



NOTA:

"Las medidas que Catastro proporciona, están dentro de tolerancia por el método utilizado para su levantamiento, por lo tanto no pueden ser consideradas como absolutas; así mismo, la información que se detalla no es definitiva en relación a los propietarios, antecedentes registrales y la definición de Límites Municipales y/o Departamentales".



Firma: _____

Fecha: 17-08-2017 12:05:71

ENTREGADO 16 AGO. 2017







POR ₡ 6.000.00

Recibí de la Señora _____, la cantidad DE SEIS MIL COLONES EXACTOS, en concepto de cancelación de la prima por la venta del lote No 2 de la lotificación " DIANA " de 530.33 v² de extensión con un valor total de ₡ 13.258.25 el saldo de ₡ 7.258.25 lo pagará a dos años plazo, por medio de cuotas mensuales de ₡ 358.78 cada una.

Santa Ana, a los 5 días del mes de Marzo de mil novecientos Ochentiséis.

(f)

Cédula de Identidad Personal No

(24 letras de ₡ 358.78)



MO

MO

DO

RECIBIDO EN SANTA ANA



EL SUSCRITO NOTARIO CERTIFICA: Que la presenté fotocopia es fiel y conforme con su original, con el cual confronté, y que consta de un folios, y para los efectos del Art. treinta de la Ley del Ejercicio Notarial de la Jurisdicción Voluntaria y de Otras Diligencias, firmo y sello la presente en la ciudad de Santa Ana a los cinco días del mes de agosto del año dos mil diecisiete.

ARCE M. D. A. E. P. E. L. 2017

CENTRO NACIONAL DE REGISTROS - DEPARTAMENTO DE SANTA ANA
BOLETA DE TRANSACCION CATASTRAL

No. de Transacción : 022017010002 Fecha/Hora : 2017-09-07 09:01:02.0
Departamento : SANTA ANA Municipio : SANTA ANA
Mapa : Parcela : 44
Transacción que Origina la Corrección : 022017009191
Servicio solicitado : REVISION DE PERIMETRO (REMEDIACION)
Dirección :

ARCHIVADO
28 SET. 2017

SB

CENTRO NACIONAL DE REGISTROS - DEPARTAMENTO DE SANTA ANA
BOLETA DE TRANSACCION CATASTRAL

No. de Transacción : 022017010002 Fecha/Hora : 2017-09-07 09:01:02.0
Departamento : SANTA ANA Municipio : SANTA ANA
Mapa : 02101143 Parcela : 44
Solicitante : Correo :
Propietario : Correo : null
Poseedor : Correo : null
Tel. Solicitante : null Tel. Propietario : null Tel. Poseedor : null
Servicio solicitado : REVISION DE PERIMETRO (REMEDIACION)
Cancelación Derechos(dólares) : 0 Comprobante de Pago :
Dirección :
Antecedentes : 20105339 00000 (Siryc)
Ingresó al Sistema :
Transacción que Origina la Corrección : 022017009191

1
2
3
4
5
6
7
8
9
10
11
12
13
14
15
16
17
18
19
20
21
22
23
24
25
26
27
28
29
30
31
32
33
34
35
36
37
38
39
40
41
42
43
44
45
46
47
48
49
50
51
52
53
54
55
56
57
58
59
60
61
62
63
64
65
66
67
68
69
70
71
72
73
74
75
76
77
78
79
80
81
82
83
84
85
86
87
88
89
90
91
92
93
94
95
96
97
98
99
100





ARCHIVADO 20 SET. 2017



CENTRO NACIONAL DE REGISTROS

DIRECCIÓN DEL INSTITUTO GEOGRAFICO Y DEL CATASTRO NACIONAL

18 de septiembre de 2017

Estimado(a) señor(a):

Se realizó la visita de Campo de la transacción 022017010002, cuyo(s) propietario(s) según solicitud es el señor(a)(s)

Se verificaron las observaciones específicas del Técnico de Mapeo encontrando lo siguiente: Según lo verificado en campo el plano es acorde con lo físico, actualizar base gráfica con la transacción 022017010003

Atentamente,



Técnico de Campo

La presente notificación es de uso exclusivo para trámites en el CNR

Historial de Transacciones: 022017009191





ARCHIVADO 20 SET. 2017

de transacción: 022017010002



CENTRO NACIONAL DE REGISTROS

DIRECCIÓN DEL INSTITUTO GEOGRAFICO Y DEL CATASTRO NACIONAL

Arq. Monica Magaña
Jefe de Oficina de Mantenimiento Catastral

13 de septiembre de 2017

Estimado(a) señor(a):

Solicito se realice la visita de Campo para verificar la correcta ubicación del o los Linderos del inmueble a favor de el cual ha ingresado a esta Dirección para revisión de Perímetro bajo el número 022017010002, se solicita específicamente lo siguiente: tiene relación con C. D. C. 022017010003, verificar si es conforme con lo físico, y cuya información general es la siguiente:

- Departamento
- Municipio:
- Identificación Catastral:
- Mapa:
- Propietario y teléfono: _____ (tel.: -) Inscripción registral: SIRYC 20105339 - 00000
- Solicitante y teléfono: _____ (tel.: _____)
- Dirección:
- Técnico(s) de inspección(es) anterior(es):
04/09/2017 11:55:27

Adjunto encontrará Impresión a escala del Plano presentado "Montado" sobre la Parcela Catastral y su fotografía respectiva. En ella se dan detalles gráficos de las observaciones.

Atentamente,

LEA
Técnico de Mapeo

La presente notificación sin firmas y sello no tienen validez
Historial de Transacciones: 022017009191





ESQUEMA DE RECONSTRUCCION

INSTITUTO GEOGRAFICO Y DEL CATASTRO NACIONAL
CENTRO NACIONAL DE REGISTROS
LIBRO DE INSERCCION Y MODIFICACION DE LIBROS

TECNICO DE MAPEO QUE REALIZO:
TEC. SALVADOR BONILLA
FECHA: 01/09/2017
FIRMA:



SIMBOLOGIA	
	Linea de linderos
	Area
	Calle
	Agua
	Vegetacion
	Edificio
	Alambre
	Pozo
	Mojon
	Marca

INFORMACION	
022017010002	
ESCALA 1:400	Nº CORRELATIVO No. 00

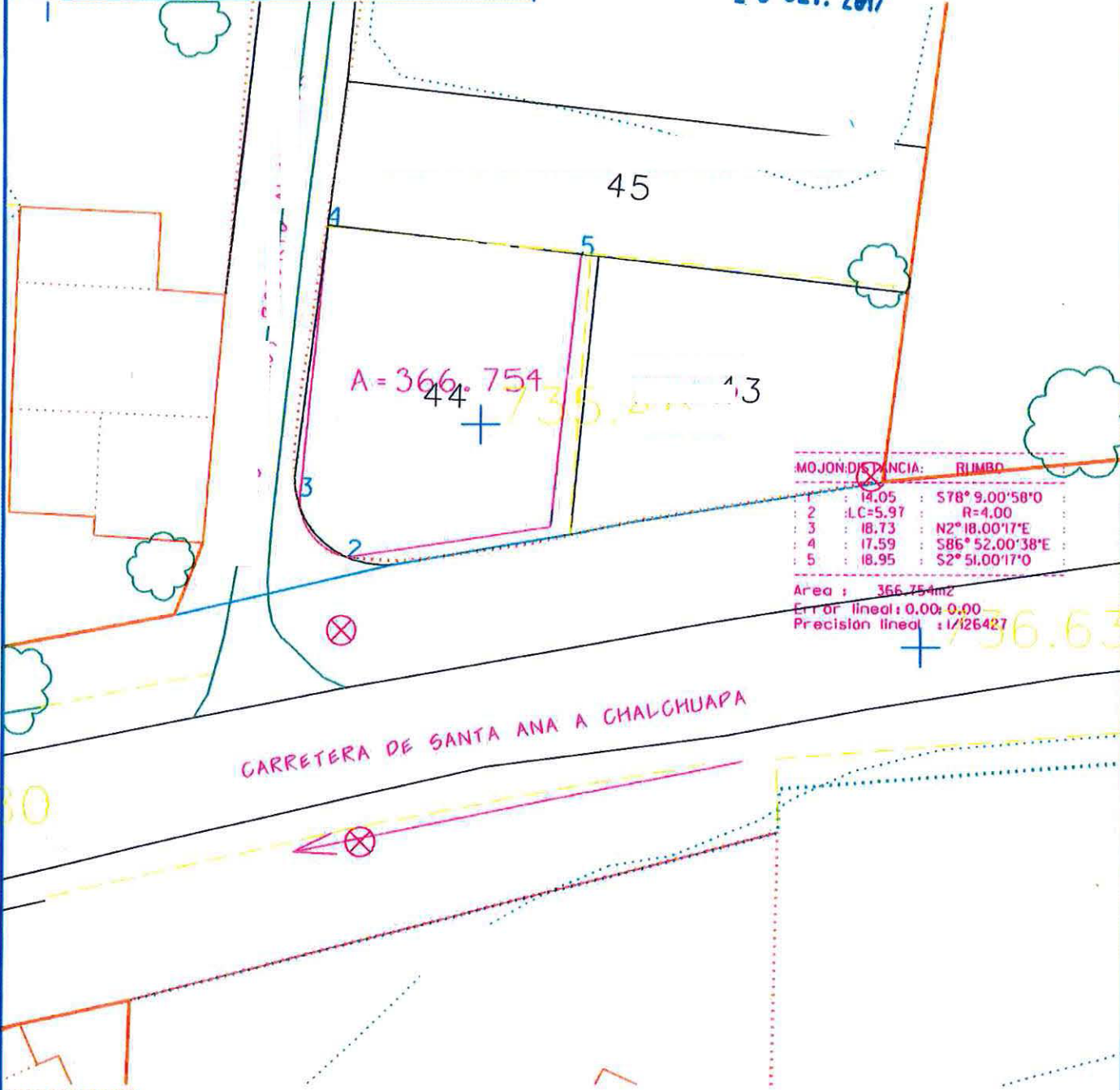
UBICACION GEOGRAFICA

Departamento: _____
Municipio: _____
Sector: 020043 PARCELA 44
Direccion: _____

SERVICIO SOLICITADO:

Propietario: _____
Inscripcion: Matricula: 2005339 Indices: 00000

RECIBIDO 20 SET. 2017



MOJON	DISTANCIA	RUMBO
1	14.05	S78° 9.00' 50" O
2	LC=5.97	R=4.00
3	18.73	N2° 18.00' 17" E
4	17.59	S86° 52.00' 38" E
5	18.95	S2° 51.00' 17" O

Area : 366.754m²
 Error lineal : 0.00; 0.00
 Precision lineal : 1/126427

OBSERVACIONES DE CAMPO:

TECNICO DE CAMPO RESPONSABLE: _____ FIRMA: _____ FECHA DE INSPECCION: _____





ARCH VADO 12 SET. 2017



CENTRO NACIONAL DE REGISTROS

DIRECCIÓN DEL INSTITUTO GEOGRAFICO Y DEL CATASTRO NACIONAL

04 de septiembre de 2017

Estimado(a) señor(a):

Se realizó la visita de Campo de la transacción 022017009191, cuyo(s) propietario(s) según solicitud es el señor(a)(s)

Se verificaron las observaciones específicas del Técnico de Mapeo encontrando lo siguiente: Según verificación de campo el plano no es acorde con lo físico en el rumbo norte oriente y sur, ver rdl, se verificó ancho de calle juntamente con lic. _____, e ing.

determinaron que físicamente este inmueble no invade calle nacional al rumbo sur ya que respeta 10.00 mts a partir del eje de la misma. *ficha en la 022017009189*

Atentamente,

[Handwritten signature] / Técnico de Campo



La presente notificación es de uso exclusivo para trámites en el CNR





ARCHIVADO 12 SET. 2017

de transacción: 022017009191



CENTRO NACIONAL DE REGISTROS

Rafael
31

DIRECCIÓN DEL INSTITUTO GEOGRAFICO Y DEL CATASTRO NACIONAL

MONICA MAGAÑA
Jefe de Oficina de Mantenimiento Catastral

18 de agosto de 2017

Estimado(a) señor(a):

Solicito se realice la visita de Campo para verificar la correcta ubicación del o los Linderos del inmueble a favor de el cual ha ingresado a esta Dirección para revisión de Perimetro bajo el número 022017009191, se solicita específicamente lo siguiente: se requiere verificar si es conforme con lo físico en todos sus lados; tiene relación con C.D.C. 022017009189, y cuya información general es la siguiente:

- Departamento
- Municipio:
- Identificación Catastral:

Mapa:

Propietario y teléfono: _____

(tel.: -)

Inscripción registral: SIRYC 20105339 - 00000

• Solicitante y teléfono: _____

(tel.: _____)

• Dirección:

• Técnico(s) de inspeccion(es) anterior(es):

Adjunto encontrará Impresión a escala del Plano presentado "Montado" sobre la Parcela Catastral y su fotografía respectiva. En ella se dan detalles gráficos de las observaciones.

Atentamente,



R. BONILLA
Técnico de Mapeo

La presente notificación sin firmas y sello no tienen validez



DEPT. OF REVENUE
MADRAS
1950







FISCALIA GENERAL DE LA REPUBLICA
UNIDAD DE CONTROL DE BIENES DEL ESTADO

ARCH VADO 12 SET. 2017



FICHA DE INSPECCIÓN

Lugar: _____

Referencia: 1368-CEAD-2017

Rumbo y Colindancia: Sur en carretera que de Santa Ana conduce a Chalchuapa

Técnico de CNR: _____

Firma: _____

Técnico MARN ó MOP: _____

Firma: _____

Nombre _____

Notario: _____

Firma: _____

Nombre _____

Propietario o Técnico del Levantamiento Topográfico:

Firma: _____

Nombre: _____

Fecha: 31/08/17

Hora de Llegada: 10:15

Hora de Salida: _____

Nombre de Fiscal: _____

Firma: _____

APROBADA OBSERVADA _____ SUSPENDIDA _____

FECHA DE REPROGRAMACIÓN: _____

ACTA DE INSPECCIÓN: Se realizó inspección en inmueble que posee la señora _____ con los límites del CNR y MOP, verificando que dicho inmueble no afecta el

Salvador





Número de transacción 022017009189 Fecha de citación 31/05/17 Colindante

Datos de la persona que recibe:

Lugar en el que se dejó la citación:

Nombre: _____

En un lugar visible

No. de DUI: _____

En la Vivienda

Firma: _____

N O S P



ARCH VADO # SFT. 2017

Parcela 45

Observaciones: _____

Número de transacción 022017009189 Fecha de citación 31/05/17 Colindante

Datos de la persona que recibe:

Lugar en el que se dejó la citación:

Nombre: _____

En un lugar visible

No. de DUI: _____

En la Vivienda

Firma: _____

N O S P



ARCH VADO # SFT. 2017

Parcela 45

Observaciones: _____



022017009171-9189

FICHA DE INFORMACION INMOBILIARIA
 Centro Nacional de Registros
 Derechos Reservados

1.1 No. DE PARCELA
 Depto. 02 Mun. 10 Sector 04 Parcela 3 Apartamento/Local 44



2 IDENTIFICACION DEL INMUEBLE		2.7 No. DE MAPA CATASTRO ANT.	AREAS	1.2 FECHAS	1.5 CONTROL TECNICO
2.1 DEPTO	2.2 MUN	2.8 No. PARCELA CATASTRO ANT.	2.11 AREA S/DOC Ha As Ca	1.2.1 FECHA DE CAMPO DIA MES AÑO	1.5.1 CATEGORIA
2.5 COLONIA	2.5.2 BARRIO	2.9 No. DE ORTOFOTO	2.12 AREA S/MEDICION Ha As Ca	1.2.2 FECHA DE OFICINA DIA MES AÑO	1.5.2 NOMBRE TECNICO RESPONSABLE
2.5.4 CALLE 1	2.5.2 BLOCK/POL	2.10 No. DE RESTITUCION	1.4 TIPO DE LEVANT.		1.5.3 FIRMA
2.5.5 CALLE 2	2.5.3 No. CALOTE		<input type="checkbox"/> ESQUELA <input type="checkbox"/> CON LEVANT. <input type="checkbox"/> SIN LEVANT.	<input type="checkbox"/> FOTOIDENTIF. <input type="checkbox"/> MED. CINTA <input type="checkbox"/> MED. INSTRUMENTO	
2.5.7 REF/COMP. DIRECCION	Lugar Sitio de la Cruz Dios				
2.6 NOMBRE DEL INMUEBLE	3.1 PLURALIDAD DEL INMUEBLE	3.2 EL INMUEBLE HA SUFRIDO DIVISIONES	3.3 GOZA O ES AFECTADO POR SERVIDUMBRE	SIRVIENTE	3.4 AFECTA A UN BIEN DEL ESTADO
	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> DOMINANTE	<input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
				TIPOS DE BIEN	3.5 LINDEROS EN CONFLICTO
					<input type="checkbox"/> RESUELTO <input type="checkbox"/> S/RESOLVER

4 IDENTIFICACION DE LOS PROPIETARIOS DEL DERECHO O POSEEDORES								
PR/PO/OC	4.1 NOMBRE, RAZON SOCIAL O DENOMINACION SOCIAL	4.2 CLASE Y No. DOC. IDENT.	4.3 NIT O LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO	4.4 TIPO DE TENENCIA	4.5 PROPORCION DEL DERECHO	4.6 INSCRIPCION O PRESENTACION	4.7 ANTECEDENTE	4.8 DIRECCION O TELEFONO
Pr				D	100%	20105339		

IDENTIFICACION DEL INFORMANTE				
NOMBRES	1ER APELLIDO	2DO APELLIDO	CLASE Y No. DE IDENTIDAD	RELACION CON EL PROPIETARIO
			CC 917867-4	

CENTRO NACIONAL DE REGISTROS
 No. DE PARCELA
 Sector
 Parcela
 Depto. Mun. Sector Apartamento

FECHA DE VISITA: Datos Completos
 Estimado señor propietario o poseedor: mientras en su parcela no se lleven a cabo cambios en los linderos de su terreno después de esta fecha, el número indicado en el cuadro identificará catastralmente a su parcela. Favor guardarla en un lugar seguro ya que le servirá para realizar cualquier consulta o comunicación con el CNR.

Datos Incompletos
 Usted no ha proporcionado la información necesaria para que se llene la ficha correspondiente. Le invitamos que se presente a las oficinas de la empresa que realiza el proyecto (vea la dirección abajo anexada), dentro de los 15 días siguientes a partir de la fecha de esta vezla a proporcionar la información para llenarla la ficha; lleve la documentación que demuestre que usted es el dueño de la parcela, su documento de Identidad (Documento Único de Identidad, Carnet Electoral, Pasaporte o Licencia de Conducir), y NIT si lo tiene. En caso de que usted no pueda presentarse a dicha oficina, envíe a una persona de su confianza en representación suya, que sea mayor de 14 años y que también lleve los documentos de Identidad de sí, para que presente los documentos que usted posea y que demuestren que es el propietario o poseedor de la parcela. Es importante que usted dé la información de su parcela en un plazo antes relacionado, aprovechando que el servicio es gratuito. Dirección donde debe proporcionar la información.



FICHA DE INFORMACION INMOBILIARIA
 Centro Nacional de Registros
 Derachos Reservados



7 CATEGORIZACION DEL INMUEBLE EN FUNCION DE LOS USOS DEL SUELO						8 DATOS COMPLEMENTARIOS							
7.1 USO GENERAL						7.2 USO ESPECIFICO	7.3 SUB ESPECIFICO	7.4 DETALLADO	AREA / QDA			CARACT. URZ.	
HABITACIONAL	COMERCIAL	INSTITUCIONAL	INDUSTRIAL	EXPLOTACION	BALDIO				Ha	As	Ca	<input type="checkbox"/> DR	<input type="checkbox"/> DU
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>								

9 INFORMACION GENERAL DEL INMUEBLE			
9.1 SERVICIOS	9.3 TIPO DE CONSTRUCCION	9.6 TOPOGRAFIA	9.7 SISTEMA VIAL
<input type="checkbox"/> 1 AGUA POTABLE DOMICILIAR <input type="checkbox"/> 6 ENERGIA ELECTRICA <input type="checkbox"/> 2 AGUA POTABLE COMUNAL <input type="checkbox"/> 7 TELEFONO <input type="checkbox"/> 3 AGUAS LUVIAS <input type="checkbox"/> 8 CABLE <input type="checkbox"/> 4 AGUAS NEGRAS <input type="checkbox"/> 9 INTERNET <input type="checkbox"/> 5 TRANSPORTE PUBLICO <input type="checkbox"/> 10 TREN DE ASEO <p>9.2 SUSTITUTOS DE SERVICIOS</p> <input type="checkbox"/> 1 LETRINA <input type="checkbox"/> 2 POZO	<input type="checkbox"/> 1 BLOQUE DE CONCRETO <input type="checkbox"/> 2 LADRILLO DE BARRO <input type="checkbox"/> 3 ADOBE <input type="checkbox"/> 4 BAHAREQUE <input type="checkbox"/> 5 MADERA <input type="checkbox"/> 6 LAMINA <input type="checkbox"/> 7 OTROS _____ <p>9.4 No. DE PISOS _____ 9.5 AÑOS DE CONSTRUCCION _____</p>	<input checked="" type="checkbox"/> 1 PLANA (0-7%) <input type="checkbox"/> 2 INCLINADA (7-14%) <input type="checkbox"/> 3 EMPINADA (>14%) <p>9.8 TIPO DE RECUBRIMIENTO</p> <input checked="" type="checkbox"/> 1 PAVIMENTADA <input type="checkbox"/> 2 ADOQUINADA <input type="checkbox"/> 3 EMPEDRADA <input type="checkbox"/> 4 SIN RECUBRIMIENTO <input type="checkbox"/> 5 OTROS _____	<p>TIPO DE VIA</p> <input type="checkbox"/> 1 ARTERIA PRINCIPAL DE LA CIUDAD <input type="checkbox"/> 2 CALLE PRINCIPAL DE BARRIO O COL. <input checked="" type="checkbox"/> 3 VIA DE ACCESO SECUNDARIA <input type="checkbox"/> 4 VIAS FERROVIARIAS <input type="checkbox"/> 5 VIAS EN DESUSO <input type="checkbox"/> 6 PEATONAL <input type="checkbox"/> 7 SIN VIAS

10 IDENTIFICACION DE LOS COLINDANTES				G. ACTA DE CONFORMIDAD		
RUMBO	NOMBRE	APELLIDO	CLASE Y No. DOC. IDENTIDAD	EN <u>2012</u> A <u>31</u> DE <u>02</u> DE <u>12</u> , REUNIDOS LOS ABAJO FIRMANTES EN a) LA DIRECCION DEL INMUEBLE OBJETO DE LA PRESENTE: O, b) LAS OFICINAS DEL CNR: Y/O LAS PERSONAS CUYAS HUELLAS DIGITALES DEL PULGAR DE SU MANO DERECHA SE INDICAN, SE PROCEDIÓ A LA IDENTIFICACION DEL INMUEBLE A QUE SE REFIERE LA PRESENTE FICHA, ASI COMO LA DE SUS LINDEROS QUE SEÑALAN EN LA FOTO O LEVANTAMIENTO CORRESPONDIENTES, CON LOS CUALES DECLARA EL INFORMANTE SI NO ESTAR DE ACUERDO CON LA INFORMACION AQUI CONTENIDA.		
NORTE				F. VECINO 1	F. COLINDANTE ORIENTE	F. COLINDANTE SUR
SUR						
ORIENTE						
PONIENTE						
VECINO 1						
VECINO 2				F. VECINO 2	F. COLINDANTE PONIENTE	F. COLINDANTE NORTE
11 OBSERVACIONES				F. PROPIETARIO/POSEEDOR/INFORM	F. TÉCNICO CATASTRAL	F. TÉCNICO JURÍDICO

F0151-2





El infrascrito jefe de la Oficina de Mantenimiento Catastral de Santa Ana del CENTRO NACIONAL DE REGISTROS CERTIFICA:

Que las copias que anteceden son conformes y fieles a los que obran en el expediente con transacciones número 022017009191 con corrección 022017001002, el cual obra en nuestro poder el cual consta de dieciocho hojas útiles que tuve a la vista. Santa Ana, 11 de mayo del dos mil dieciocho.



Arca Mónica Patricia Magaña Zavaleta
Jefe de Oficina De Mantenimiento Catastral CNR Santa Ana.