

FORMATOS PARA LA EJECUCIÓN DEL PROCEDIMIENTO DE RECTIFICACION DE AREAS, LINDEROS Y MEDIDAS PERIMÉTRICAS DE PREDIOS RURALES A SOLICITUD DE PARTE

FORMATO 1

SOLICITUD

Señor
Jefe del Ente de Formalización Regional
GOBIERNO REGIONAL DE TACNA

El (Los) SUSCRITO (S), de conformidad con lo dispuesto en el artículo 97° del Reglamento de la Ley N° 31145, aprobado por Decreto Supremo N° 014-2022-MIDAGRI, SOLICITO (SOLICITAMOS) la rectificación de áreas, linderos, medidas perimétricas, ubicación y demás datos físicos del predio que somos propietarios, de acuerdo a la información y documentación que a continuación se detalla:

1. Datos del (de los) solicitante (s):

Apellidos						
Nombres						
Tipo de Documento	DNI		CE		N°	
Domicilio						
Teléfono						

Apellidos						
Nombres						
Tipo de Documento	DNI		CE		N°	
Domicilio						
Teléfono						

Apellidos						
Nombres						
Tipo de Documento	DNI		CE		N°	
Domicilio						
Teléfono						

2. Datos del Predio

Nombre	
Unidad Catastral N°	
Sector	
Distrito	
Provincia	
Departamento	
Área	

3. Documentos que adjunto (amos), en copia simple:

- a) Poder con firma legalizada.
- b) Memoria Descriptiva y plano perimétrico del área solicitada, a escala _____, con su respectivo cuadro de datos técnicos en coordenadas UTM- georreferenciado al Sistema Geodésico Horizontal oficial del IGN - Datum WGS84, con los nombres de los colindantes y esquema de ubicación, suscritos por Verificador Catastral del SNCP. El plano perimétrico que se adjunta es en: versión impresa _____ y digital.
- c) Copia de la data digital y procesada del levantamiento de campo y de la Ficha de la estación de rastreo permanente del IGN, de ser el caso, y Ficha Catastral Rural
- d) Código de Referencia Catastral CRC _____.
- e) Copia simple del título de propiedad que cumpla los presupuestos establecidos en el artículo 2018° del Código Civil, de encontrarse Inscrito el predio señalar número de Partida Registral
- f) Copia simple de la partida registral del predio, plano perimétrico y memoria descriptiva del Título Archivado.
SI NO
- g) Número y fecha de constancia de acreditación del pago por el procedimiento

Declaro (declaramos), que toda la información vertida en la presente solicitud así como la documentación que se adjunta es veraz, sometiéndome (sometiéndonos) a las sanciones administrativas, civiles o penales a que hubiera lugar, en caso de comprobarse la falsedad de lo declarado, extendiendo la presente al amparo de lo establecido en el numeral 1.16 del Artículo IV del Título Preliminar de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.

Firma del Solicitante
Nombres y Apellidos
DNI
Fecha.....de.....del 20.....

Firma del Solicitante
Nombres y Apellidos
DNI

Firma del Solicitante
Nombres y Apellidos
DNI