



Estado Libre Asociado de Puerto Rico
Municipio Autónomo de Cabo Rojo
OFICINA DE PERMISOS Y REGLAMENTOS INTERNOS

FORMA CR-
15.11

MAYO 2013

Aprobación de Rectificación de Cabida

Favor de completar los encasillados según aplique.

¿Proyecto Existente?	<input type="checkbox"/>	Sí	Número de Caso:
	<input type="checkbox"/>	No	
Datos de Inscripción en el Registro de la Propiedad			
Nombre utilizado para identificar el predio del terreno en el Registro de la Propiedad*			
Tipo de finca*	<input type="checkbox"/>	Urbana	
	<input type="checkbox"/>	Rústica	
Número de folio*		Número de tomo*	
Número de finca*		Cabida superficial (metros cuadrados)*	
Cabida superficial (cuerdas)*			
Rectificación según mensura			
Cabida según mensura (metros cuadrados)*		Cabida según mensura (cuerdas)*	
Cambia el tipo de finca*	<input type="checkbox"/>	Sí	
	<input type="checkbox"/>	No	

Los campos con (*) son requeridos y no podrán dejarse en blanco.

Manifiesto que la información proporcionada en esta solicitud es veraz y doy mi consentimiento para que sea verificada. Entiendo que cualquier información fraudulenta es motivo para cancelar esta solicitud.	
_____ Firma del Solicitante	_____ Fecha (día/mes/año)
_____ Firma del Funcionario	_____ Fecha (día/mes/año)