Anexo 1. Formato de Registro Previo de Afectación

SECRETARÍA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES

DIRECCIÓN GENERAL DEL CENTRO S.C.T._____(1)_____

RESIDENCIA GENERAL DE CARRETERAS FEDERALES

REGISTRO PREVIO DE AFECTACIONES

PROPIETARIO ( ) _____(2)_____	DEL KM ( ) _____(3)_____ AL KM _____
CAMINO ( ) _____(3)_____	ORIGEN ( ) _____(4)_____
TRAMO ( ) _____(3)_____	

TERRENO

A) SUPERFICIE TOTAL DEL TERRENIO	( )	_____M2_____(5)
B) SUPERFICIE AFECTADA	( )	_____M2_____(6)
C) SUPERFICIE RESTANTE	( )	_____M2_____(7)
D) SUPERFICIE CONSTRUIDA	( )	_____M2_____ (8)
E) SUPERFICIE SEMBRADA	( )	_____(9)
F) PROPIEDAD EJIDAL	( )	_____(10)
G) PROPIEDAD PARTICULAR	( )	_____(11)

CROQUIS

(12)

DAÑOS

CONCEPTO	CANTIDAD	M2	M3	M
(13)	(14)			

CONFORME EL PROPIETARIO NOMBRE _____(2)_____	LEVANTÓ LUGAR _____(18)_____
DOMICILIO _____(15)_____	FECHA _____(17)_____
FIRMA _____(16)_____	EL RESIDENTE GENERAL DE CARRETERAS FEDERALES

ÁREA RESPONSABLE:	UNIDAD DE ASUNTOS JURÍDICOS, DIRECCIÓN GENERAL DE CARRETERAS, CENTROS SCT		
PROCEDIMIENTO:	COMPRA-VENTA DE TERRENOS DE PROPIEDAD PARTICULAR		
FORMATO:	REGISTRO PREVIO DE AFECTACIÓN	RESGUARDO	1 AÑO

GUÍA DE LLENADO

Campo	Datos que deberán anotarse
1	Estado en el que se ubica el Centro SCT
2	Nombre del propietario del inmueble
3	Denominación de la carretera, tramo y kilometraje en que se ubica el terreno afectado
4	Origen de cadenamiento del tramo respectivo
5	Superficie total del terreno, en metros cuadrados.
6	Superficie que se ocupará con la construcción de la obra, en metros cuadrados.
7	Superficie remanente del terreno
8	En su caso metros cuadrados de la construcción existente.
9	Total de la superficie ocupada por algún cultivo
10	Ejidal o comunal (para el caso de este procedimiento, omitir este campo)
11	Particular (señalar con una "X")
12	Dibujar el croquis de localización total del terreno, con colindancias, superficie afectada y kilometraje en que se ubica.
13	Tipo de bienes (cosechas, árboles, casas, pozos, etc.)
14	Cantidad de bienes (cosechas, árboles, casas, pozos, etc.)
15	Domicilio del propietario del inmueble
16	Firma del propietario del inmueble
17	Día, mes y año en que se requisito la información del formato
18	Nombre y cargo de la persona del Centro SCT que recabó la información contenida en el formato
19	Nombre del Residente General de Carreteras Federales.