



SOLICITUD DE SERVICIOS  
CATASTRALES

FOLIO: \_\_\_\_\_  
FECHA: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
ENTREGA: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
TRAMITE: \_\_\_\_\_  
RECIBE: \_\_\_\_\_

Nombre Del Solicitante: \_\_\_\_\_  
En Mi Carácter De: Propietario  Albacea  Apoderado  Perito  Otro  \_\_\_\_\_  
Del predio amparado bajo la cuenta predial: \_\_\_\_\_ Con clave catastral: \_\_\_\_\_  
Predio ubicado en el domicilio: \_\_\_\_\_

**SOLICITO ME SEA TRAMITADO:**

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Dictamen De Valor _____             | <input type="checkbox"/> Rectificación De Datos _____             |
| <input type="checkbox"/> Registro De Transmisión Patrimonial | <input type="checkbox"/> Certificado o Constancia _____           |
| <input type="checkbox"/> Asignación De Numero Oficial        | <input type="checkbox"/> Inscripción Nueva por ser poseedor _____ |
| <input type="checkbox"/> Copias fotostáticas _____           | <input type="checkbox"/> Historial Catastral _____                |
| <input type="checkbox"/> Fusión De _____                     | <input type="checkbox"/> Información Catastral _____              |
| <input type="checkbox"/> Otro _____                          |   |

**PARA LO CUAL ANEXO:**

- |   |  |   |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Constancia De Pago De Impuesto Predial | <input type="checkbox"/> Autorización de Subdivisión | <input type="checkbox"/> Constancia De Pago De Agua       |
| <input type="checkbox"/> Avalúo O Dictamen de Valor             | <input type="checkbox"/> Plano Topografico           | <input type="checkbox"/> Aviso De Transmision Patrimonial |
| <input type="checkbox"/> Copia De Escritura                     | <input type="checkbox"/> Cesión De Derechos          | <input type="checkbox"/> Acta _____                       |
| <input type="checkbox"/> Manifestación De Construcción          | <input type="checkbox"/> Copia De Identificación     | <input type="checkbox"/> Contrato de Compraventa          |
| <input type="checkbox"/> Constancia Comunal Ejidal              | <input type="checkbox"/> Otro _____                  |   |

**DATOS DONDE RADICA ACTUALMENTE EL PROPIETARIO:**

Calle: \_\_\_\_\_ No. \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Colonia: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma Del Solicitante

\_\_\_\_\_  
Firma Al Recibir El Tramite (con fecha)

**OBSERVACIONES:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_



SOLICITUD DE SERVICIOS CATASTRALES

SERVICIOS CATASTRALES CON FOLIO: \_\_\_\_\_ FECHA DE ENTREGA: \_\_\_\_\_  
CUENTA PREDIAL: \_\_\_\_\_ TIPO DE TRAMITE: \_\_\_\_\_