

FOLIO:		FECHA DE SOLICITUD
---------------	--	---------------------------

DATOS DEL PROPIETARIO DEL INMUEBLE

NOMBRE / RAZÓN SOCIAL

DOMICILIO PARA RECIBIR NOTIFICACIONES

TELEFONO	CORREO ELECTRÓNICO
----------	--------------------

PERSONA AUTORIZADA PARA REALIZAR EL TRÁMITE

DATOS DEL PREDIO / INMUEBLE

CLAVE CATASTRAL

 ZONA MPIO. LOC. REG. MANZ LOTE NIVEL DEPTO. DV.
 CALLE Y NÚMERO

COLONIA	LOCALIDAD
---------	-----------

TIPO DE TRÁMITE

	ORDINARIO	URGENTE
● RECTIFICACION O CANCELACION DE LOS DATOS ASENTADOS EN LA DECLARACION INICIAL DE TRASLADO DE DOMINIO	<input type="checkbox"/>	
● EXPEDICIÓN DE CEDULA CATASTRAL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
● EXPEDICIÓN DE CERTIFICADO DE VALOR CATASTRAL (FORMATO DC-016)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
● EXPEDICIÓN DE CONSTANCIA DE DATOS CATASTRALES	<input type="checkbox"/>	
● EXPEDICIÓN DE CARTOGRAFÍA CATASTRAL PROPEIDAD DEL MUNICIPIO	<input type="checkbox"/>	

DESCRIPCIÓN DEL MOVIMIENTO

DOCUMENTACIÓN ENTREGADA

<input type="checkbox"/> IDENTIFICACIÓN DEL PROPIETARIO <input type="checkbox"/> ESCRITURA INSCRITA EN EL RPP O EQUIVALENTE <input type="checkbox"/> BOLETA PREDIAL DEL AÑO EN CURSO <input type="checkbox"/> CROQUIS DE UBICACIÓN DEL PREDIO <input type="checkbox"/> LICENCIA DE SUBDIVISIÓN, FUSIÓN O LOTIFICACIÓN <input type="checkbox"/> AUTORIZACIÓN DE TRASLADO DE DOMINIO PARCIAL O TOTAL <input type="checkbox"/> LICENCIA DE CONSTRUCCION Y TERMINACION DE OBRA <input type="checkbox"/> ANTECEDENTES DE PROPIEDAD <input type="checkbox"/> OTROS:	<p align="center">CROQUIS DE LOCALIZACIÓN</p> <p align="right"></p>
OBSERVACIONES O REFERENCIAS DEL INMUEBLE	

<p>_____ NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN TRAMITA</p>	<p>_____ NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN RECIBE</p>
CON FUNDAMENTO EN LA LEY DE INGRESOS DEL MUNICIPIO DE TUXPAN Y LA LEY DE CATASTRO DEL ESTADO DE VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE	