

FOLIO NO:	
RECIBO NO:	
FECHA:	



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL 2022-2025
PASO DE OVEJAS
Bienestar y prosperidad para todos!

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN CATASTRAL
 CERTIFICADO DE VALOR CATASTRAL
 CERTIFICADO DE VALOR CATASTRAL PROVISIONAL

(*)

NORMAL URGENTE

C. DIRECTOR DE CATASTRO MUNICIPAL
 DEL H. AYUNTAMIENTO DE PASO DE OVEJAS
 PRESENTE

POR ESTE CONDUCTO SOLICITO A USTED DE LA MANERA MAS ATENTA ME SEA EXPENDIDA UNA CEDULA CATASTRAL, CON LA FINALIDAD DE PODER CUMPLIR CON EL TRAMITE SOLICITADO POR:

INFONAVIT	ISSTE	ISSFAM	NOTARIAL	OTROS

REGISTRO CATASTRAL:

LOCALIDAD	REGIÓN	MANZANA	LOTE	NIVEL	OTROS

DATOS DEL REG. PUB. DE LA PROP:

NO. INSCRIPCIÓN	TOMO	SECCIÓN	DÍA	MES	AÑO

(*) NOMBRE DEL PROPIETARIO:

 APELLIDO PATERNO

 APELLIDO MATERNO

 NOMBRE(S)

UBICACIÓN DEL PREDIO:

 CALLE

 NUMERO

 COLONIA

 ENTRE CALLE

Y

 CALLE

(*) DOMICILIO PARA OIR NOTIFICACIONES

DEL PROPIETARIO:

 CALLE

 NÚMERO

 COLONIA

 ENTRE CALLE

Y

 CALLE

(*) TELÉFONOS: _____

ATENTAMENTE

H. PASO DE OVEJAS, VER, A _____

DE _____

DEL _____

(*) _____

NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE

FOLIO NO:	
RECIBO NO:	
FECHA:	



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL 2022-2025

PASO DE OVEJAS

¡Bienestar y prosperidad para todos!

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN CATASTRAL
 CERTIFICADO DE VALOR CATASTRAL
 CERTIFICADO DE VALOR CATASTRAL PROVISIONAL

(*)

NORMAL URGENTE

C. DIRECTOR DE CATASTRO MUNICIPAL
 DEL H. AYUNTAMIENTO DE PASO DE OVEJAS
 PRESENTE

POR ESTE CONDUCTO SOLICITO A USTED DE LA MANERA MAS ATENTA ME SEA EXPENDIDA UN
 ALINEAMIENTO Y No. OFICIAL, CON LA FINALIDAD DE PODER CUMPLIR CON EL TRAMITE
 SOLICITADO POR:

INFONAVIT

ISSTE

ISSFAM

NOTARIAL

OTROS

REGISTRO CATASTRAL:

LOCALIDAD	REGIÓN	MANZANA	LOTE	NIVEL	OTROS

DATOS DEL REG. PUB. DE LA PROP:

NO. INSCRIPCIÓN	TOMO	SECCIÓN	DÍA	MES	AÑO

(*) NOMBRE DEL PROPIETARIO:

 APELLIDO PATERNO

 APELLIDO MATERNO

 NOMBRE(S)

UBICACIÓN DEL PREDIO:

 CALLE

 NUMERO

 COLONIA

 ENTRE CALLE

Y

 CALLE

(*) DOMICILIO PARA OIR
 NOTIFICACIONES
 DEL PROPIETARIO:

 CALLE

 NÚMERO

 COLONIA

 ENTRE CALLE

Y

 CALLE

(*) TELÉFONOS: _____

ATENTAMENTE

H. PASO DE OVEJAS, VER, A _____

DE _____

DEL _____

(*) _____

NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE

REQUERIMIENTOS EN ORIGINAL Y COPIA:

- **ESCRITURAS.**
- **PREDIAL ACTUAL.**
- **CREDENCIAL DE ELECTOR.**

SI CUENTA CON:

**EL ALINEAMIENTO Y No. OFICIAL
LICENCIA DE CONSTRUCCION
DEBERÁN PRESENTARLA.**

NOTAS:

- **EN CASO DE SOLICITAR CERTIFICADO DE VALOR CATASTRAL PROVISIONAL DEBERAN ANEXAR CROQUIS CON MEDIDAS SEÑALANDO LA FRACCION (ES) SOLICITADA (S) FIRMADO POR EL PROPIETARIO.**
- **PARA LOS PREDIOS SUBURBANOS Y RUSTICOS DEBERAN ANEXAR PLANO TOPOGRÁFICO CON CORDENADAS UTM REFERIDAS AL SISTEMA ITRF-92(WGS-84).**
- **ES OBLIGATORIO LLENAR LOS DATOS QUE ESTAN MARCADOS CON (*).**