

SOLICITUD DE SUBDIVISIÓN - FUSIÓN

DATOS DE INGRESO. (para uso de la Dependencia)										
No. de Trámite:		Folio de Recibo de Ingresos:			Fecha:			No. de Licencia anterior:		
								Superficie M ² a trasladar:		
								No. Total de lotes a trasladar:		
I. DATOS DEL PREDIO.					I. DATOS DEL SEGUNDO PREDIO. (Únicamente para el Trámite de Fusión)					
Denominación del predio:			Superficie M ² :		Nombre del predio:			Superficie M ² :		
Inscripción en el RPPC No.:		Sección:	Fecha:		Inscripción en el RPPC No.:		Sección:	Fecha:		
Municipio		Servicios con los que cuenta:			Municipio:		Servicios con los que cuenta:			
Localidad		() Agua	() Drenaje	() Electrificación		Localidad:		() Agua	() Drenaje	() Electrificación
Uso Actual:					Uso Actual:					
II. DATOS GENERALES DEL / LOS PREDIOS.										
Ubicación:					Número(s):		Colonia:			
Manzana:			Lote(s) No(s):		Zona Registral:					
No. de Fracciones Pretendidas resultantes de la Subdivisión:					No. de Fracciones que se Fusionan:					
III. USO PRETENDIDO										
Habitacional		Comercial			Servicios		Otro Especifique:			
IV. DATOS DEL PROPIETARIO DEL PRIMER PREDIO										
Nombre:										
Domicilio:			No.:		Lote:		Colonia:			
Localidad:			Municipio:		Correo electrónico:		Teléfono:			
V. DATOS DEL PROPIETARIO DEL SEGUNDO PREDIO (Únicamente para el trámite de Fusión)										
Nombre:										
Domicilio:			No.:		Lote:		Colonia:			
Localidad:			Municipio:		Correo electrónico:		Teléfono:			
VI. DATOS DEL GESTOR O REPRESENTANTE LEGAL:										
Nombre del Gestor:					Nombre del Representante Legal:					
Domicilio:			No.:		Lote:		Colonia:			
Localidad:			Municipio:		Correo electrónico:		Teléfono:			
Nombre y Firma del Propietario			Nombre y Firma del Gestor o Representante Legal			Nombre y Firma de la persona que revisa por la Dirección				

Firmo de conformidad y manifestando que es mi libre y expresa voluntad solicitar ante esta Dirección el trámite a que se hace referencia. Asimismo, declaro bajo protesta de decir verdad que los datos aquí asentados son reales.

Nota: Todos los trámites que se realizan en esta Dirección, generan un costo, de conformidad con el Art. 20 del Código de Derechos para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave.

Tel. 01 (228) 8 12 34 89

FORMATO GRATUITO.