

FACTIBILIDAD DE SUBDIVISIÓN y/o FUSION

FECHA DE INGRESO			
	DIA	MES	AÑO

DATOS DEL PROPIETARIO Y/O REPRESENTANTE LEGAL	
NOMBRE:	
DOMICILIO:	
TELEFONO:	

UBICACIÓN:		
SM:	MZA:	CALLE:
COLONIA:		LOCALIDAD:

DATOS DEL TERRENO	
TRAMITE PARA EL QUE SE REQUIERE	
SUPERFICIE:	CLAVE CATASTRAL:

SE ANEXA LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN	
COPIA DEL IMPUESTO PREDIAL ACTUAL:	
COPIA DEL TITULO DE PROPIEDAD O ESCRITURA PUBLICA QUE ACREDITE LA PROPIEDAD:	
COPIA DE LA CERTIFICACIÓN DE MEDIDAS Y COLINDANCIAS: (Expedida por Catastro) Y CROQUIS:	
COPIA DEL PLANO QUE INDIQUE EL PROYECTO DE SUBDIVISIÓN: (3 JUEGOS)	
COPIA DE IDENTIFICACIÓN DEL PROPIETARIO O ACREDITAR SU PERSONALIDAD:	
CD. CONTENIENDO EL PROYECTO DE SUBDIVISIÓN/FUSION.	
OTRO (especificar):	

DE CONFORMIDAD:	
NOMBRE Y FIRMA DEL PROPIETARIO Ó REPRESENTANTE LEGAL	SELLO DE RECIBIDO:

DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN ESTA SOLICITUD SON CIERTOS Y LOS DOCUMENTOS QUE LO RESPALDAN SON LEGALES.