

FECHA DE INGRESO			
	DIA	MES	AÑO

SOLICITUD DE COMPATIBILIDAD URBANÍSTICA

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

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

TRAMITE PARA EL QUE SE REQUIERE	
SUBDIVISION:	
OTRO (ESPECIFICAR):	

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 Y OFICIO DE SUBDIVISIÓN (Expedido por Catastro) :	
COPIA DE IDENTIFICACIÓN DEL PROPIETARIO O ACREDITAR SU PERSONALIDAD :	
COMPATIBILIDAD URBANÍSTICA ESTATAL (para predios mayores a 10,000 M ²)	
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.