

# CONSTANCIA DE RESIDENCIA PARA EXTRANJERO

C. HUGO IVAN SANCHEZ MONTALVO  
SECRETARIO GENERAL DEL HONORABLE  
AYUNTAMIENTO DE ISLA MUJERES,

El (la) que suscribe: \_\_\_\_\_  
de \_\_\_\_ años de edad, nacido en \_\_\_\_\_, de  
ocupación \_\_\_\_\_, de estado civil \_\_\_\_\_,  
con domicilio ubicado en: \_\_\_\_\_ del Municipio  
de Isla Mujeres, Quintana Roo, Acudo respetuosamente ante Usted a efecto de que se sirva  
extenderme una Constancia de Residencia, misma que utilizaré para los siguientes fines:

\_\_\_\_\_

Por lo que, en caso de no existir inconveniente, y

## BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD

Manifiesto que tengo una residencia efectiva de: \_\_\_\_\_ años.

Anexo la documentación con la que acredito mi petición, como sigue:

- Copia del **Pasaporte**.
- Copia de la **Credencial de Residencia Permanente** expedida por el **Instituto Nacional de Migración**.
- Copia del **INE vigente** del interesado expedida por el **Instituto Nacional Electoral** en este municipio que indique su domicilio. (Consulta a (<https://listanominal.ine.mx/scpln/>))
- Copia de **INE vigente de dos testigos** expedida por el **Instituto Nacional Electoral** en este municipio, que indique su domicilio. ((Consulta a (<https://listanominal.ine.mx/scpln/>)) con propiedad y residencia en este municipio.
- Comprobante de domicilio** (recibo de agua Máximo de antigüedad a 3 meses).

**En caso de no ser propietario, anexar copia de contrato de arrendamiento ante Notario o Juez Civil.**

- 2 fotografías actuales tamaño infantil** del interesado (a color o blanco y negro).
- Anexar documento** que acredite la antigüedad del tiempo de residencia que solicita en este formato (ejemplos: comprobante de ingresos, contrato de arrendamiento notariado, recibos de pago de inscripción o colegiaturas, etc.) **o copia de la última Constancia de Residencia** Expedida por esta Secretaria General.

Municipio de Isla Mujeres, Quintana Roo a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma del solicitante  
Tel/ Cel \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma de testigo.

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma de testigo.

Tel /Cel. \_\_\_\_\_

Tel /Cel. \_\_\_\_\_