

**CEDULA DEL INSCRIPCIÓN AL REGISTRO DE POBLACIÓN MUNICIPAL
SOLICITUD DE CONSTANCIA DE RESIDENCIA, VECINDAD**

**C. HUGO IVAN SANCHEZ MONTALVO.
SECRETARIO GENERAL DEL HONORABLE.
AYUNTAMIENTO DE ISLA MUJERES, QUINTANA ROO.
PRESENTE**

El (La) que suscribe: _____ de _____ años de edad,
nacido (a) en _____ de estado
civil _____, de ocupación _____, con domicilio ubicado en (**dirección
exacta**) _____, de éste
Municipio de Isla Mujeres, Quintana Roo, acudo respetuosamente ante Usted a efecto de que se sirva
expedirme una Constancia de:

Residencia **Vecindad**

Misma que utilizaré para: _____, por lo que, en caso de no existir
inconveniente, y

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD

Manifiesto que tengo una residencia efectiva (tiempo de vivir en el Municipio) de _____ años en el Municipio
de Isla Mujeres, Quintana Roo.

**Anexo la documentación con la que acredito mi petición.
copias de:**

- INE vigente** del interesado expedida por el Instituto Nacional Electoral en este municipio, que indique su
domicilio. (Consulta a (<https://listanominal.ine.mx/scpln/>))
- Acta de nacimiento.**
- CURP** actualizada.
- Comprobante de domicilio** (Recibo de agua, Máximo de antigüedad a 3 meses).

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

- 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.
- 2 fotografías actuales tamaño infantil** del interesado (**a color o blanco y negro**).
- Anexas 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.
Tel /Cel. _____

Nombre y firma de testigo.
Tel /Cel. _____