|  |
| --- |
| **GESTION CATASTRAL** |

Villahermosa, Tabasco a de del 20 .

Nombre de Subdirector y/o Coordinador

Subdirección y/o Coordinación de Catastro Municipio de \_\_\_\_\_\_\_\_

Presente

 POR ESTE CONDUCTO SOLICITO LA SIGUIENTE GESTIÓN CATASTRAL DE:

[ ] Rectificación de medidas

[ ] Certificación de Valor Catastral

[ ] Rectificación de datos

[ ] Certificación de documentos

[ ] Cedula Catastral

[ ] Copia simple de documentos Catastrales

[ ] Otro, Indicar \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Municipio | No. De Cuenta | Tipo Predio | Clave Catastral | Superficie de Predio. | Superficie de Construcción. |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Ubicación de Predio: |  |
|  |
| SOLICITANTE |
| 1.- |  |  |  |
|  | APELLIDO PATERNO | APELLIDO MATERNO | NOMBRE(S) ó RAZÓN SOCIAL |
|  | **Teléfono del Solicitante:** |  | (Especificar Tramite a Realizar con dicha Constancia) |
|  |  |  |  |
| PROPIETARIO |
| 1.- |  |  |  |
|  | APELLIDO PATERNO | APELLIDO MATERNO | NOMBRE(S) ó RAZÓN SOCIAL |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  | Atentamente\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nombre y Firma |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| REQUISITOS(Los que apliquen al trámite correspondiente) | * Llenado de este formato con letra clara sin abreviaturas.
* Recibo de los Derechos de Expedición Correspondientes.
* Copia Fotostática ampliada al 200% de la identificación oficial (INE o Pasaporte), de la Persona que solicita.
* No. de Cuenta Predial o Copia del Recibo del Impuesto Predial al día.
* Copia Legible del Acta de Nacimiento.
* Carta poder o notarial del representante legal en caso de que el interesado no pueda acudir.
* Copia de antecedentes del predio.
* Plano del Predio
 |
| **LOS REQUISITOS ANTES MENCIONADOS DEBERAN PRESENTARSE POR CADA UNO DE LOS SOLICITANTES** |