



CÉDULA TRÁMITES Y SERVICIOS

IDENTIFICACIÓN

NOMBRE DEL TITULAR

ARQ. MAYRA S. GRANADOS CERÓN

FECHA DE ELABORACIÓN:

CARGO

SUBDIRECTOR DE DESARROLLO URBANO

NOMBRE DEL PROGRAMA

TRAMITES DE DESARROLLO URBANO

TRAMITE O SERVICIO

CERTIFICACIÓN DE NO ADEUDO DE APORTACIÓN A MEJORAS

REQUISITOS

1. DOCUMENTO QUE ACREDITE LA PROPIEDAD
2. RECIBO DE PAGO PREDIAL DEL AÑO VIGENTE
3. IFE o INE DEL TITULAR Y DE LA PERSONA QUE REALIZA EL TRAMITE (SI LO HUBIERA Y DOCUMENTO QUE ACREDITE SU PERSONALIDAD)

4. CROQUIS DE UBICACIÓN DEL PREDIO.
5. SOLICITUD DEL TRÁMITE ELABORADA Y FIRMADA.

A QUIEN VA DIRIGIDO O QUIEN PUEDE SOLICITARLO

LOS TITULARES Y / O PARTICULARES QUE REQUIERAN DICHOS TRAMITES

TIEMPO MÁXIMO DE RESPUESTA

Tres Días

NOMBRE Y CARGO DEL RESPONSABLE DEL TRÁMITE

ARQ. MAYRA S. GRANADOS CERÓN

COSTO Y FUNDAMENTO PARA SU COBRO

2 DÍAS DE SALARIO MÍNIMO

SELLO DE RECIBIDO

REALIZÓ (NOMBRE Y FIRMA)

AUTORIZÓ (NOMBRE Y FIRMA)

ARQ. MAYRA S. GRANADOS CERÓN
Subdirector de Desarrollo Urbano



SOLICITUD DE SERVICIOS DE DESARROLLO URBANO

Apaxco, Estado de México a _____ de _____ de 2010

FOLIO No. _____

El que suscribe, en mi carácter de propietario o poseedor del predio o inmueble que adelante se describe, bajo protesta de decir verdad, manifiesto que cumplo con los requisitos para que me sea expedido el servicio solicitado y que los datos y documentos proporcionados o anexos a este formato son ciertos. Asimismo tengo conocimiento que los mismos se encuentran sujetos al control y verificación de la autoridad y que si se prueba que los informes o declaraciones proporcionados resultan falsos se me aplicarán las sanciones administrativas y penas que establecen los ordenamientos respectivos para quienes se conducen con falsedad ante la autoridad administrativa.

I.- DATOS DEL PROPIETARIO

Apellido paterno Apellido Materno Nombre (s)
CALLE _____ No. _____ COLONIA _____
MUNICIPIO _____ C.P. _____ ESTADO _____ TELEFONO: _____

II.- DATOS DEL REPRESENTANTE (EN SU CASO)

Apellido paterno Apellido Materno Nombre (s)
CALLE _____ No. _____ COLONIA _____
MUNICIPIO _____ C.P. _____ ESTADO _____ TELEFONO: _____
DOCUMENTO CON EL QUE ACREDITA LA PERSONALIDAD _____

III.- DATOS DEL PREDIO A TRAMITE

CALLE _____ No. _____ COLONIA _____ CLAVE CATASTRAL: _____
MUNICIPIO _____ C.P. _____ ESTADO _____
SERVICIO A SOLICITAR: CEDULA DE ZONIFICACIÓN _____ ALINEAMIENTO _____
NUMERO OFICIAL _____ LICENCIA DE USO DE SUELO _____ LICENCIA DE CONSTRUCCIÓN _____
RUPTURA DE PAVIMENTO _____ NO ADEUDO DE APORTACIÓN A MEJORAS _____ DEMOLICIÓN: _____
OTROS: _____

PROPIETARIO O POSEEDOR

RECIBÍÓ

NOMBRE Y FIRMA

NOMBRE Y FIRMA