



FECHA DE SOLICITUD: _____ REVISÓ: _____ FECHA DE ENTREGA: _____

DATOS DEL SOLICITANTE

NOMBRE DEL SOLICITANTE O INTERESADO: _____
 CORREO: _____ TELÉFONO: _____
 DOMICILIO: _____
 Calle: _____ No. Exterior _____ No. Interior _____ Colonia: _____

DATOS DEL PREDIO

No. DE CUENTA: _____ CLAVE CATASTRAL: _____ URBANO: RÚSTICO:

UBICACIÓN DEL PREDIO

DOMICILIO: _____
 Calle: _____ No. Exterior _____ No. Interior _____ Colonia: _____
 ENTRE LA CALLE: _____ Y LA CALLE: _____

TRÁMITE A SOLICITAR

DEPARTAMENTO DE CERTIFICACIONES CATASTRALES

(EN CASO DE SOLICITAR UN CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN CATASTRAL, PONER ESTADO CIVIL DEL INTERESADO)

SOLTERO(A) CASADO(A) VIUDO(A) DIVORCIADO(A)

CERTIFICADO DE NO INSCRIPCIÓN CERTIFICADO DE INSC. CATASTRAL INFORMACIÓN EN MEDIOS MAGNÉTICOS
 INFORME DE INSCRIPCIÓN CATASTRAL
 PLANO _____ LÁMINA MANZANERA _____
 Indique el tipo de plano a solicitar, zona, foto, ortofoto u otro

COPIAS CERTIFICADAS COPIAS SIMPLES _____
 Documento que requiere (copia de escritura, avalúo, etc.)

OTRO _____ CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN CATASTRAL CON HISTORIAL DE: _____ A: _____
 Indique el rango de fechas del cual requiere el historial

OBSERVACIONES: _____

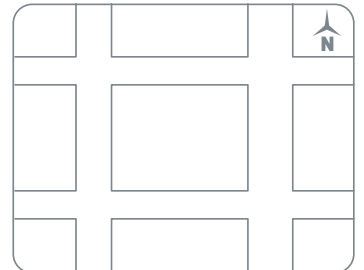
DEPARTAMENTO DE CARTOGRAFÍA Y DICTAMINACIÓN

RECTIFICACIÓN DE DATOS TÉCNICOS

CLAVE CATASTRAL
 CANCELACIÓN DE CUENTA POR DUPLICIDAD
 VALOR DE TERRENO
 VALOR FISCAL
 SUPERFICIE CONSTRUIDA
 REINSCRIPCIÓN DE CUENTA CANCELADA
 APERTURA DE CUENTA NUEVA
 RECTIFICACIÓN DE SUPERFICIE DE TERRENO
 SUBDIVISIÓN DE PREDIOS
 REGISTRO DE CONDOMINIO NUEVO
 APERTURA DE CUENTA POR TRASLADO
 DE OTRO MPIO.
 OTRO: _____

REGISTRO DE FRACCIONAMIENTO NUEVO
 FUSIÓN DE PREDIOS
 CANCELACIÓN DE CUENTA POR TRASLADO A OTRO MPIO.
 UBICACIÓN
 VALOR DE CONSTRUCCIÓN
 RECTIFICACIÓN DE TASA
 CAMBIO DE SECTOR URBANO/RÚSTICO
 RE-LOTIFICACIÓN DE PREDIOS
 REVALUACIÓN DE PREDIOS A PETICIÓN DE PARTE
 TABLAS DE VALORES EN CD.
 TABLAS DE VALORES IMPRESAS
 AÑO _____

CROQUIS DE UBICACIÓN DEL PREDIO



DEPARTAMENTO DE VALUACIÓN Y ESTUDIOS TÉCNICOS

VENTA DE INFORMACIÓN DATOS TÉCNICOS ELABORACIÓN DE DICTAMEN DE VALOR
 OTRO: _____

Firma del solicitante o interesado

TALÓN PARA EL CONTRIBUYENTE

FOLIO DE LA SOLICITUD: _____ FECHA DE PRESENTACIÓN: _____ FECHA DE ENTREGA:*

TMDCAT-003

* La entrega de cualquier trámite será después de las 14:00 horas.