



SOLICITUD DE INFORMACIÓN CATASTRAL



DGC
Dirección General de
Catastro

FORMATO: FC-004



NOMBRE DE SOLICITANTE		
APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES (S)

DOMICILIO DEL SOLICITANTE			
CALLE	NUMERO	COLONIA	CIUDAD

CONTACTOS CON EL SOLICITANTE	
NUMERO TELEFONICO	E-MAIL

DESCRIBA EN FORMA CLARA Y PRECISA, LA INFORMACION SOLICITADA:

¿ COMO ACREDITA SU INTERES EN ESTE ASUNTO ?

*** Nota: La vigencia de este trámite será de 15 días naturales, por lo que después finalizado este periodo si el contribuyente no se presenta a terminar su trámite, el mismo se dará de baja y tendrá que ingresar nuevamente su documentación.**

¿CON QUE SE IDENTIFICA USTED?	<input type="checkbox"/>
CREDENCIAL DE ELECTOR	<input type="checkbox"/>
LICENCIA PARA CONDUCIR	<input type="checkbox"/>

DOCUMENTOS QUE ANEXAR A ESTA SOLICITUD:

CROQUIS DE LOCALIZACION	<input type="checkbox"/>
PLANO DE LOTIFICACION	<input type="checkbox"/>
OTROS ESPECIFICAR	<input type="checkbox"/>

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL SOLICITANTE: