

**SOLICITUD DE CERTIFICADO DE REGISTRO CATASTRAL**

Morelia, Michoacán, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_.

**LIC. ELIZABETH VILLEGAS PINEDA**

**DIRECTORA DE CATASTRO**

**P R E S E N T E**

El (la) Suscrito(a): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

en mi carácter de: Propietario Gestor Otro

Solicito a usted Certificado del predio número:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ubicado en:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Registrado a nombre de:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tipo de servicio: (Art. 29 Ley de Ingresos del Estado vigente):

**Pago único $282.00 (3 días Hábiles)**

**Requisitos:**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Copia de identificación, cuando el solicitante sea el propietario. |
|  | Presentar solicitud firmada por el propietario, en la cual autorice a la persona que lo va a recoger. |
|  |
|  | Carta Poder notarial o simple en la cual se cumplan los requisitos señalados en el art. 1712, frac. II del Código Civil vigente para el estado de Michoacán, y copia de identificación, cuando el solicitante no sea propietario. |
|  |
|  | Copia del pago del impuesto predial. |

Nombre y firma



**SOLICITUD DE CERTIFICADO DE REGISTRO CATASTRAL**

Morelia, Michoacán, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_.

**LIC. ELIZABETH VILLEGAS PINEDA**

**DIRECTORA DE CATASTRO**

**P R E S E N T E**

El (la) Suscrito(a): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

en mi carácter de: Propietario Gestor Otro

Solicito a usted Certificado del predio número:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ubicado en:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Registrado a nombre de:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tipo de servicio: (Art. 29 Ley de Ingresos del Estado vigente):

**Pago único $282.00 (3 días Hábiles)**

**Requisitos:**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Copia de identificación, cuando el solicitante sea el propietario. |
|  | Presentar solicitud firmada por el propietario, en la cual autorice a la persona que lo va a recoger. |
|  |
|  | Carta Poder notarial o simple en la cual se cumplan los requisitos señalados en el art. 1712, frac. II del Código Civil vigente para el estado de Michoacán, y copia de identificación, cuando el solicitante no sea propietario. |
|  |
|  | Copia del pago del impuesto predial. |

Nombre y firma