H. Ayuntamiento de Villa de Álvarez, Col.

SOLICITUD NUMERO
FECHA

TESORERÍA MUNICIPAL

DIRECCIÓN DE CATASTRO

SOLICITUD DE FUSIÓN DE PREDIOS URBANOS

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE				
DOMICILIO				
CALLE	NÚM. EXT.	NUMERO O LETRA INT.	COLONIA	C.P.
POBLACIÓN		MUNICIPIO		ESTADO

DATOS DE LOS PREDIOS A FUSIONAR

CLAVE CATASTRAL	SUB-PREDIO	SUPERFICIE	UBICACION: CALLE	NUM. EXT.	NUM.O LETRA INT.
POBLACIÓN		**MUNICIPIO**		**COLONIA**	

CROQUIS

OBSERVACIONES:

ORIENTACIÓN

CROQUIS DEL PREDIO

DIBUJO DE LA TOTALIDAD DEL PREDIO Y LAS FRACCIONES QUE SE PRETENDAN FUSIONAR CON ACOTACIONES Y SUPERFICIES, ASI COMO LA DISTANCIA A LA ESQUINA MÁS PRÓXIMA, ANOTANDO NOMBRE DE CALLES

BAJAS DE CLAVES (PARA USO EXCLUSIVO DE LA DIRECCÓN DE CATASTRO MUNICIPAL.)

CLAVE CATASTRAL	SUB-PREDIO	CLAVE CATASTRAL	SUB-PREDIO

FIRMA DEL SOLICITANTE

VILLA DE ÁLVAREZ, COL., A _____ DE _____ DE _____

Vo. Bo.
DIRECTOR DE CATASTRO MUNICPAL

AUTORIZÓ
DIRECTOR DE DESARROLLO URBANO MUNICIPAL