



CONCEJO MUNICIPAL FUNDACIONAL
SAN FELIPE

Dirección de Administración Urbana
Departamento de Catastro

San Felipe, Baja California, a _____ de _____ del 20_____.

SOLICITUD DE SERVICIOS CATASTRALES

Por medio de este conducto el suscrito C. _____
en mi calidad de propietario, poseedor y/o representante legal del inmueble con los datos siguientes:

CLAVE CATASTRAL	FOLIO REAL EN RPPC
LOTE:	MANZANA:
FRACCIONAMIENTO O COLONIA	SUPERFICIE
FIDUCIARIO (EN SU CASO) .	CONSTRUIDO
PROPIETARIO Y/O FIDEICOMISARIO (S)	

Con domicilio para notificación: _____

Solicito los siguientes servicios catastrales:

- Libertad de gravamen fiscal. Certificación y/o ampliación de Deslinde.

Propietario, Poseedor o Representante Legal

Autorizo al C. _____, en calidad de perito deslindador y/o tramitador, con teléfono: _____ Correo electrónico: _____ para que realice el trámite de los servicios catastrales indicados. _____ Tramitador y/o Perito
--

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> IFE Propietario | <input type="checkbox"/> Edictos |
| <input type="checkbox"/> IFE Tramitador | <input type="checkbox"/> Vo.Bo. Modificación de predio |
| <input type="checkbox"/> Poder o representación legal | <input type="checkbox"/> Inscripción R.P.P.C. |
| <input type="checkbox"/> Comprobante portal | <input type="checkbox"/> CD con plano digital |
| <input type="checkbox"/> Acta circunstanciada | <input type="checkbox"/> Carta de notaria |
| <input type="checkbox"/> Fe de hechos notariada | <input type="checkbox"/> Otros |