Secretaría de Control Urbano

DIRECCIÓN JURÍDICA

Corregidora 507 Nte. Planta Baja San Pedro Garza García, N. L. Tel. 8478-2926
Lunes a Viernes, Horario: 8:00 a 16:00 hrs.

SOLICITUD DE TRÁMITE
FOTOCOPIADO

FOTOCOPIADO: ☐ **SIMPLE** ☐ **CERTIFICACIÓN** **Fecha:** _____/_____/_____

Expediente Catastral: _____ **Exp. Administrativo:** _____

Especificar Documentos: _____

Especificar motivos de la solicitud: _____

DATOS DEL SOLICITANTE:

_____	_____	_____
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)

_____
Si es razón social, incluir R. F.C.

_____	_____	_____
Calle	Número	Colonia y sector
_____	_____	_____
Entre calles	Municipio y código postal	Teléfono y fax eMail

DATOS DEL APODERADO:

_____	_____	_____
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)

_____
Si es razón social, incluir R. F.C.

_____	_____	_____
Calle	Número	Colonia y sector
_____	_____	_____
Entre calles	Municipio y código postal	Teléfono y fax eMail

UBICACIÓN DEL PREDIO:

_____	_____	_____
Calle	Número	Colonia y sector
_____	_____	
Entre calles	Municipio y código postal	

ANTERIORMENTE ESTE PREDIO HA SIDO OBJETO DE UN TRÁMITE: ☐ **Sí** ☐ **No**

_____	_____	_____
Bajo expediente catastral número	Expediente Administrativo	Fecha de autorización

_____ _____

Nombre y Firma del Solicitante **Nombre y Firma del Apoderado**

Anexar copia de identificación del solicitante y/o apoderado

Declaro bajo protesta de decir verdad, en ejercicio de legítimos derechos manifiesto que los datos contenidos en la presente solicitud son los correctos siendo a mi cargo y responsabilidad la autenticidad y validez de los documentos que a la misma acompañan.