

Solicitud para el Trámite de Subdivisiones, Fusiones y Relotificaciones

Nombre del Propietario: _____
Domicilio del Propietario: Calle: _____
Num: _____ Colonia o Fracc.: _____ Tel.: _____
Domicilio del Predio: Calle: _____
Num: _____ Colonia o Fracc.: _____
Municipio: _____ C.P.: _____ Tel.: _____
Solicito la Subdivision: _____ Fusion: _____ Relotificación: _____
Con num. de Clave Catastral del Predio(s): _____
Con una Superficie Total de: _____ m2 para quedar en:
2 Fracciones _____ 3 Fracciones _____ o más Fracciones (cuantas) _____
Este Predio ha sido Objeto de un Trámite previo ante la Dependencia:
Si: _____ No: _____ Fecha: _____

Antecedentes:

Habiendo sido interrogado y requerido por esta autoridad para conducirme con verdad, declaro bajo protesta de decir la verdad, que soy el propietario del inmueble escrito, que la documentación que presento es autentica y valida y que toda la información que proporciono en esta solicitud es veraz.

Firma del propietario: _____

El suscrito es legítimo representante del propietario del predio descrito y firma la presente solicitud en su nombre:

Datos del Apoderado:

Nombre: _____
Domicilio: _____
R.F.C.: _____ firma: _____

La no veracidad en la información proporcionada en cualquiera de los documentos presentados. Motivara la revocación inmediata de la autorización otorgada además de la aplicación de sanciones y medidas de seguridad que correspondan de acuerdo con la ley para el ordenamiento territorial y de desarrollo urbano del estado de Tamaulipas.

Firma original del propietario en todos los documentos presentados.