



CD. GRAL. ESCOBEDO, NUEVO LEON

SECRETARIA DE DESARROLLO URBANO Y MOVILIDAD

SOLICITUD PARA AUTORIZACION DE VENTAS.

NOMBRE DEL PROPIETARIO: _____

R.F.C. _____ DOMICILIO: _____

Nº. _____ COLONIA: _____ C.P. _____ MUNICIPIO _____

SUPERFICIE TOTAL: _____

Nº. EXPEDIENTE CATASTRAL: _____

Nº DE REGISTRO PUBLICO DE LA PROPIEDAD: _____

MUNICIPIO: _____

DISTRITO URBANO: _____ TELEFONO: _____

MOVIL: _____ E Mail: _____

TIPO DE FRACCIONAMIENTO

POPULAR: _____ CAMPESTRE: _____

COMERCIAL: _____ INDUSTRIAL: _____

RESIDENCIAL: _____ MIXTO: _____

SUPERFICIE SOLICITADA AL FRACCIONADOR: _____

ESTE PREDIO HA SIDO OBJETO DE UN TRÁMITE PREVIO ANTE LA DEPENDENCIA

SI: _____ NO: _____

BAJO EL EXPEDIENTE Nº: _____

ANTECEDENTES: _____

DECLARO BAJO PROTESTA DECIR LA VERDAD QUE SOY PROPIETARIO DEL INMUEBLE DESCRITO Y RESPONSABLE DE LA AUTENTICIDAD Y VALIDEZ DE LOS DOCUMENTOS QUE PRESENTO.

FIRMA DEL PROPIETARIO

FIRMA ORIGINAL DEL PROPIETARIO EN TODOS LOS DOCUMENTOS PRESENTADOS, LA NO VERACIDAD EN LA INFORMACION PROPORCIONADA EN CUALQUIERA DE LOS DOCUMENTOS PRESENTADOS, MOTIVARA LA RECOCACION INMEDIATA DE LA AUTORIZACION ORORGADA, ADEMAS DE LA APLICACIÓN DE SANCIONES Y MEDIDAS DE SEGURIDAD QUE CORRESPONDAN DE ACUERDO CON LA LEY DE DESARROLLO URBANO.