



Oficio **MONTEMORELOS**
Administración 2021-2024
 Oficio Int. _____
 Expediente _____
 ASUNTO _____

**SECRETARIA DE DESARROLLO URBANO Y ECOLOGIA
 DIRECCION DE DESARROLLO URBANO
 ADMON. 2021-2024
 SUBDIVISIÓN, PARCELACIÓN Y/O FUSIÓN
 SOLICITUD Y REPORTE DE DATOS GENERALES**

EXP. NUM.: _____
 TIPO DE SOLICITUD _____
 FECHA _____
 ANTECEDENTES _____

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: _____
 DOMICILIO: _____ NUMERO: _____ INT.: _____
 COLONIA: _____ CODIGO POSTAL: _____
 MUNICIPIO: _____ TELÉFONO: _____

“DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, QUE SOY PROPIETARIO DEL INMUEBLE DESCRITO; QUE LA DOCUMENTACION QUE PRESENTO ES AUTENTICA Y VALIDA Y QUE TODA LA INFORMACION QUE PROPORCIONO EN ESTA SOLICITUD ES VERAZ”

 FIRMA DEL PROPIETARIO

DATOS DEL PREDIO

DIRECCION: _____
 COLONIA: _____ MUNICIPIO DE MONTEMORELOS, N.L.
 MUNICIPIO: _____
 SUPERFICIE DEL PREDIO: _____ NUMERO DE LOTES RESULTANTES _____
 NUM. DE EXP. CATASTRAL: _____ DATOS DEL REGISTRO PUBLICO DE LA PROPIEDAD: _____

DATOS DEL APODERADO O REPRESENTANTE LEGAL

NOMBRE: _____
 DOMICILIO: _____
 MUNICIPIO: _____ TELEFONO: _____

 FIRMA

LA NO VERACIDAD EN LA INFORMACION PROPORCIONADA EN CUALQUIERA DE LOS DOCUMENTOS PRESENTADOS, MOTIVARA LA REVOCACION INMEDIATA DE LA AUTORIZACION OTORGADA, ADEMAS DE LA APLICACIÓN DE SANCIONES Y MEDIDAS DE SEGURIDAD QUE LA LEY ESTABLECE PARA TAL EFECTO.



SECRETARIA DE DESARROLLO URBANO Y ECOLOGIA
ADMN. 2021-2024

Municipio de Montemorelos

Expedicion de Alineamiento



Montemorelos, N.L. a ____ de _____ de 202_

FOLIO

Bajo protesta de decir verdad, si los informes y declaraciones proporcionados por el particular resultan falsos, se aplicaran las sanciones administrativas correspondientes, sin perjuicio de las penas en que incurran aquellos que se conduzcan con falsedad de acuerdo a los ordenamientos legales aplicables. La actuacion administrativa de la autoridad y la de los interesados se sujetara al principio de buena fe.

Datos del Interesado:

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)
Calle _____	No. _____	Colonia _____
C.P. _____	Tel. _____	

Datos del Representante Legal (en su caso):

Apellido Materno	Apellido Paterno	Nombre (s)
Calle _____	No. _____	Colonia _____
C.P. _____	Tel. _____	

Documento con el que acredita la personalidad _____

Domicilio para oír y recibir notificaciones _____

Persona para oír y recibir notificaciones _____

Datos del Predio:

Calle _____ No. _____ Colonia _____

Exp. Catastral _____ Anexar Croquis aproximado

Se solicita Constancia de Alineamiento

Interesado _____
Firma

Representante Legal (en su caso) _____
Firma

Recibio _____
Firma

Sello de Recepcion