



FORMATO

DATOS DEL PROPIETARIO DEL NEGOCIO Y REPRESENTANTE LEGAL

FECHA DE SOLICITUD: _____

RAZÓN SOCIAL DEL NEGOCIO: _____

NOMBRE DEL PROPIETARIO: _____

DOMICILIO FISCAL: _____

TELEFONO: _____

GIRO SOLICITADO: _____

NOMBRE COMERCIAL DEL NEGOCIO: _____

DATOS DEL PREDIO

DIRECCIÓN DEL PREDIO: _____

COLONIA, BARRIO O FRACC.: _____

TELEFONO: _____

CORREO ELECTRONICO: _____

FIRMA



H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL

Secretaría de Desarrollo Urbano Municipal
Dirección de Ordenamiento Territorial



REQUISITOS PARA TRAMITAR SUBDIVISIÓN Y FUSIÓN

REQUISITOS DE PREDIOS

FUSIÓN DE PREDIOS

AV. CENTRAL PONIENTE No.
554, CENTRO
EDIF. VALANCI. 2o. PISO
(961) 61 3 71 11 EXT. 225