



No. Expediente GCC: _____

Fecha de ingreso GER: _____

No. Expediente GER: _____

1. Datos Generales del Propietario

Nombre del propietario o razón social : _____

Número de Identidad o Identificación Migratoria: _____ Teléfono Celular: _____

Teléfono Fijo: _____ Correo Electrónico: _____

Número de beneficiarios: Mujeres _____ Hombres _____

2. Datos Generales de Dirección del Inmueble a Inspeccionar

Barrio o Colonia: _____

Clave Catastral Municipal: _____ Etapa: _____ Bloque: _____

No. De Casa o Lote: _____ Área De Terreno: _____ En m²/vr²

3. Propósito de La Solicitud

Construcción de vivienda Nueva: 1 Nivel 2 Niveles 3 Niveles

Construcción Edificio Nuevo (Máximo de 3 niveles): Habitacional Comercial

Número de niveles: _____ Otros: _____

Otros Usos:

Ampliación o remodelación Estatus del Inmueble Exoneración de Impuesto

Trámites del IP Trámite UGA

Otros: _____

Yo _____ Autorizo a _____ con número de
Propietario ó Representante Legal Solicitante ó Tramitador
 Identidad _____ No de teléfono _____ y correo electrónico
 _____ Realizar los trámites de la presente solicitud ante la Gerencia de Evaluación de Riesgos

 FIRMA PROPIETARIO Ó REPRESENTANTE LEGAL

Cuadro de requisitos de uso exclusivo de la gerencia.

REQUISITOS:			
Estado de Cuenta de Bienes Inmuebles Solvente	<input type="checkbox"/>	Croquis de Ubicación.....	<input type="checkbox"/>
Fotocopia de Tarjeta de Identidad del propietario	<input type="checkbox"/>	Juego de Planos.....	<input type="checkbox"/>
Fotocopias de la Solvencia Municipal vigente	<input type="checkbox"/>	Fotocopias de Recibo de pago.....	<input type="checkbox"/>
Fotocopias de Escrituras Públicas o Contrato de Promesa de venta	<input type="checkbox"/>		

Coordenadas X: _____ Y: _____ Fecha de inspección: / /

