



Subsecretaría de Finanzas
Dirección General de Catastro
y Exención Fiscal
Dirección de Catastro

GESTIÓN CATASTRAL

_____ TABASCO A _____ DE _____ DEL 20__

A QUIEN CORRESPONDA

POR ESTE CONDUCTO SOLICITO LA SIGUIENTE GESTIÓN CATASTRAL:

- CANCELACIÓN DE UNIDAD CATASTRAL
- MODIFICACIÓN DE DATOS
- OTRO DATOS

MUNICIPIO: _____

NÚM. CUENTA: _____ TIPO PREDIO: _____ CLAVE CATASTRAL: _____

SOLICITANTE: _____
INDICAR EL NOMBRE COMPLETO DEL SOLICITANTE Y SU IDENTIFICACIÓN

PROPIETARIO: _____
INDICAR EL NOMBRE COMPLETO DEL PROPIETARIO Y SU IDENTIFICACIÓN

SUPERFICIE: _____ M² SUPERFICIE DE CONYUGIO: _____ M²

UBICACIÓN DEL PREDIO: _____

ATESTAMIENTO

AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL

INDICAR Y FIRMA

DEL AYUNTAMIENTO DE COMALCALCO	DEL SUBSECRETARÍA DE FINANZAS	DEL AYUNTAMIENTO DE COMALCALCO
CATEGORÍA DE FUNCIONARIO PÚBLICO NOMBRE CARGO FECHA DE FIRMA FIRMA	NOMBRE CARGO FECHA DE FIRMA FIRMA	NOMBRE CARGO FECHA DE FIRMA FIRMA

DIGNIDAD Y PROGRESO