

**SOLICITUD DE DICTAMEN PARA SERVICIOS HIDROSANITARIOS**

CUAUTITLAN IZCALLI, MEX. A \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DEL 2022

**OPERAGUA IZCALLI, O.P.D.M.**  
**Subdirección de Construcción y Proyectos**

FOLIO

Inmueble

Cuenta Anterior

Propietario: \_\_\_\_\_

Calle: \_\_\_\_\_ Mz. \_\_\_\_\_ Lt. \_\_\_\_\_ No. Oficial \_\_\_\_\_ Casa \_\_\_\_\_

No. Exterior \_\_\_\_\_ No. interior \_\_\_\_\_ Edificio \_\_\_\_\_ Depto. \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_

Colonia: \_\_\_\_\_ Teléfono (s) \_\_\_\_\_

Orden de Pago: \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

Valor Catastral\$ \_\_\_\_\_ Cuenta de Predio \_\_\_\_\_ Clave Catastral \_\_\_\_\_

Observaciones:

**DATOS DEL PREDIO**

Baldío	<input type="text"/>	Casa Habitación	<input type="text"/>
Superficie de Terreno	<input type="text"/>	Superficie de Construcción	<input type="text"/>

**SERVICIO SOLICITADO**

Toma de Agua  Drenaje  Reubicación de Toma  Reubicación de Drenaje

1. ( ) Solicitud firmada, Pago de Verificación de Servicios
2. ( ) Pago del predio al corriente o Manifestación Catastral
3. ( ) Escritura Pública, Sentencia o Resolución Judicial que haya causado Ejecutoria inscrita en Registro Público
4. ( ) Título de Propiedad ante Registro Agrario Nacional, Traslado de Dominio con Pago
5. ( ) Zonas Irregulares Cesión de Derechos o Constancia de posesión sellada por Comisariado Ejidal, Solicitud de Corett Con comprobante de pago
6. ( ) Croquis de Localización, especificando entre que calles se encuentra el predio
7. ( ) Identificación del propietario
8. ( ) Carta Poder Original o Poder Notarial ( en ausencia del propietario e identificaciones oficiales vigentes con testigos )

**Asimismo, manifiesto bajo protesta de decir verdad y bajo mi absoluta responsabilidad que todos los datos asentados y documentos que exhibo son verídicos y apegados a derecho, por lo que, en caso de que derivado de su revisión resultara alguna falsedad, omisión, dolo, o mala fe, acepto la cancelación o suspensión del trámite solicitado, sin perjuicio de las sanciones administrativas y penales que resulten.**

_____ Propietario y/o Poseedor Nombre y Firma	_____ Recibió Documentos Departamento de Atención a Usuarios Nombre y Firma	_____ Jefe del Departamento de Atención a Usuarios C. J. Jesús Moreno Martínez
---	--	--