



## REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

|   |  |   |                                    |  |  |                   |     |                            |     |
|---|--|---|------------------------------------|--|--|-------------------|-----|----------------------------|-----|
| NOMBRE:   |  |   |                                    | TRÁMITE:   | SERVICIO:  | X                 |     |                            |     |
| <b>CERTIFICACION DE CLAVE CATASTRAL</b>   |  |   |                                    |  |  |                   |     |                            |     |
| DESCRIPCIÓN:  |  |   | Código de la Cédula                |  |  |                   |     |                            |     |
| Documento donde se especifican los datos de los inmuebles inscritos en el padrón catastral, superficie en metros cuadrados, superficie de construcción en metros cuadrados, ubicación, clave catastral actual, nombre del propietario o poseedor.   |  |   |                                    |  |  |                   |     |                            |     |
| FUNDAMENTO LEGAL:   |  | Código Financiero del Estado De México y Municipios Titulo Quinto del Catastro, Reglamento del Título Quinto del Código Financiero del Estado De México y Municipios, Denominado "Del Catastro" y Manual del Estado De México |                                    |  |  |                   |     |                            |     |
| DOCUMENTO A OBTENER:  |  | CERTIFICACION DE CLAVE CATASTRAL  |                                    | VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:  | Únicamente para el Ejercicio Fiscal Vigente  |                   |     |                            |     |
| ¿SE REALIZA EN LÍNEA?:  |  | SI  | NO                                 | X  | DIRECCIÓN WEB  | NO APLICA         |     |                            |     |
| CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:  |  | Se debe realizar desde el momento que adquiere un inmueble y a solicitud de propietario o poseedor  |                                    |  |  |                   |     |                            |     |
| ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA   |  | NO APLICA   |                                    |  |  |                   |     |                            |     |
| REQUISITOS:   |  |   | ORIGINAL anotar la palabra SI o NO | COPIAS anotar con número la cantidad de copias   | FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO,  |                   |     |                            |     |
| <b>PERSONAS FÍSICAS</b>   |  |   |                                    |  |  |                   |     |                            |     |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>· llenar solicitud y manifestación catastral (se proporciona en la oficina)</li> <li>· documento que acredite la propiedad</li> <li>· Antecedente de la propiedad</li> <li>· Identificación oficial y vigente del propietario</li> <li>· CURP</li> <li>· Pago del impuesto predial al corriente del Anterior propietario</li> <li>· Croquis de la propiedad</li> </ul> |  |   | Si                                 | 1  | Titulo Cuarto del Código Financiero del Estado de México y Municipios Sección Décima Cuarta Art. 166 Título Quinto del Código Financiero del Estado de México y Municipios Capítulo Segundo Art. 169 Frac. IV, 170 Frac. XVIII Y 173 |                   |     |                            |     |
|   |  |   | Si                                 | 1  | Reglamento del Título Quinto del Código Financiero del Estado de México y Municipios, Denominado "Del Catastro" "Capítulo Primero Art. 5 Frac. I, Capítulo Segundo Art. 21,22 Frac. I y 23   |                   |     |                            |     |
|   |  |   | Si                                 | 1  | Manual Catastral del Estado de México Apartado Uno del Manual Catastral Políticas Generales ACG001, ACG003, ACG004, ACG005, ACG006 y ACG007  |                   |     |                            |     |
| <b>PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS</b>   |  |   |                                    |  |  |                   |     |                            |     |
| N/A   |  |   | N/A                                | N/A  | N/A  |                   |     |                            |     |
| <b>INSTITUCIONES PÚBLICAS</b>   |  |   |                                    |  |  |                   |     |                            |     |
| N/A   |  |   | N/A                                | N/A  | N/A  |                   |     |                            |     |
| PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA   |  | 3 días hábiles  |                                    |  |  |                   |     |                            |     |
| COSTO:  |  | de acuerdo a las Umas que marca el código financiero del estado de México   |                                    | Fundamento jurídico Art. 166, Frac. I, del Código Financiero del Estado de México y Municipios Título Cuarto sección Décima Cuarta |  |                   |     |                            |     |
| FORMA DE PAGO:  |  | ELECTIVO  | X                                  | TARJETA DE CRÉDITO   | N/A  | TARJETA DE DÉBITO | N/A | EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS) | N/A |
| DÓNDE PODRÁ PAGARSE:  |  | TESORERIA MUNICIPAL   |                                    |  |  |                   |     |                            |     |
| OTRAS ALTERNATIVAS:   |  | NO APLICA   |                                    |  |  |                   |     |                            |     |
| CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE   |  | Siempre y cuando se cumpla con todos los requisitos que se solicitan para llevar a cabo el tramite o servicio   |                                    |  |  |                   |     |                            |     |
| APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA   |  | N/A   |                                    |  |  |                   |     |                            |     |



|   |  |                               |        |                                    |   |     |  |
|---|--|-------------------------------|--------|------------------------------------|---|-----|--|
| DEPENDENCIA U ORGANISMO:                      |  |                               |        | UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE: |   |     |  |
| COORDINACION DE CATASTRO                      |  |                               |        | COORDINACION DE CATASTRO           |   |     |  |
| TITULAR DE LA DEPENDENCIA:                    |  | LIC. ANDREA SANCHEZ VELAZQUEZ |        |                                    |   |     |  |
| DOMICILIO:                                    | CALLE:   | ALFREDO CAMPANELLA            |        |                                    | NO. INT. Y EXT.:                          | S/N |  |
| COLONIA:                                      | BARRIO MEXICAPAN   |                               |        | MUNICIPIO:                         | TEXCALYACAC                               |     |  |
| C.P.:   | 52570  | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:   |        | LUNES A VIERNES DE 9:00 A 18:00    |   |     |  |
| LADA:   | TELÉFONOS:   |                               | EXTS.: | FAX:                               | CORREO ELECTRÓNICO:                       |     |  |
| N/A   | N/A  |                               | N/A    | N/A                                | c.catastrotextcalyacac2022.2024@gmail.com |     |  |
| <b>OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO</b> |  |                               |        |                                    |   |     |  |
| OFICINA:                                      | N/A  |                               |        |                                    |   |     |  |
| NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:             | N/A  |                               |        |                                    |   |     |  |
| DOMICILIO:                                    | CALLE:   | N/A                           |        |                                    | NO. INT. Y EXT.:                          | N/A |  |
| COLONIA:                                      | N/A  |                               |        | MUNICIPIO:                         | N/A                                       |     |  |
| C.P.:   | N/A  | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:   |        | N/A                                |   |     |  |
| LADA:   | TELÉFONOS:   |                               | EXTS.: | FAX:                               | CORREO ELECTRÓNICO:                       |     |  |
| N/A   | N/A  |                               | N/A    | N/A                                | N/A                                       |     |  |
| FORMATO(S) DESCARGABLES                       | N/A  |                               |        |                                    |   |     |  |
| <b>INFORMACIÓN ADICIONAL</b>                  |  |                               |        |                                    |   |     |  |
| PREGUNTA FRECUENTE 1:                         | ¿Qué persona diferente al solicitante puede recoger el trámite?                          |                               |        |                                    |   |     |  |
| RESPUESTA:                                    | Persona que mediante carta poder autorice el propietario o poseedor del predio           |                               |        |                                    |   |     |  |
| PREGUNTA FRECUENTE 2:                         | ¿Puede realizar el trámite algún familiar?   |                               |        |                                    |   |     |  |
| RESPUESTA:                                    | Únicamente con carta poder e identificación del apoderado                                |                               |        |                                    |   |     |  |
| PREGUNTA FRECUENTE 3:                         | ¿Tendrá que solicitarlo por escrito?   |                               |        |                                    |   |     |  |
| RESPUESTA:                                    | Se le dará a llenar una solicitud de servicios catastrales y una manifestación catastral |                               |        |                                    |   |     |  |
| <b>TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS</b>      |  |                               |        |                                    |   |     |  |
| NO APLICA                                     |  |                               |        |                                    |   |     |  |

|                             |                               |                         |
|-----------------------------|-------------------------------|-------------------------|
| ELABORÓ:                    | VISTO BUENO:                  | FECHA DE ACTUALIZACIÓN: |
|                             |                               | 01 / JUNIO / 2023       |
| C. FERNANDO RODRIGUEZ ORTIZ | LIC. ANDREA SANCHEZ VELAZQUEZ |                         |
| NOMBRE COMPLETO             | NOMBRE COMPLETO               |                         |