SAN PEDRO CHOLULA
GOBIERNO MUNICIPAL 2024 - 2027

DIRECCIÓN PREDIAL Y CATASTRO

SOLICITUD DE AVALÚO CATASTRAL

Fecha: _____

M.Sc. JOSÉ PABLO FERNÁNDEZ Y FERNÁNDEZ
DIRECTOR DE PREDIAL Y CATASTRO
H. AYUNTAMIENTO DE SAN PEDRO CHOLULA
P R E S E N T E

Quien suscribe, C._____, acreditado con Identificación Oficial Expedida por _____ de la cual presento copia simple, señalo el domicilio ubicado en calle: _____, número: _____, interior: _____, colonia: _____, municipio: _____, del estado de: _____, así como el número de contacto: _____ para recibir notificaciones, me permito solicitar Avalúo de:

ACTUALIZACIÓN	EMPADRONAMIENTO	REACTIVACIÓN DE CUENTA	CONSTANCIA DE ANTIGÜEDAD
☐	☐	☐	☐

INFORMACIÓN DEL PREDIO

DIRECCIÓN: Calle: _____, número: _____, interior: _____, colonia/barrio: _____, junta auxiliar: _____

COORDENADAS GEOGRÁFICAS:

UTM		DECIMALES	
X:	Y:	LAT:	LON:

CUENTA PREDIAL: _____ (No aplica para EMPADRONAMIENTO)

Este trámite se solicita con motivo de: _____

_____

Nombre y firma del propietario

Enviar fotografías en **FORMATO .JPG** y ubicación de Google Maps al correo electrónico: catastro.sanpedro.2427@gmail.com indicando en el asunto la cuenta predial, por ejemplo: U-05090 o R-08040