

Nombre del solicitante

Nombre del propietario

Domicilio para recibir notificaciones

Correo Electrónico

Teléfono/Celular

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Local <input type="checkbox"/> Foránea	<input type="checkbox"/>	Impreso <input type="checkbox"/> Carta <input type="checkbox"/> Tabloide <input type="checkbox"/> 90x60cm <input type="checkbox"/> 90x120cm
Constancia de Uso de Suelo	Fotografía Aérea/Satelital	Ortofoto	Asesoría/Consultoría		Mapa Vectorial/Cartografía	B/N <input type="checkbox"/> Carta <input type="checkbox"/> Tabloide <input type="checkbox"/> 90x60cm <input type="checkbox"/> 90x120cm
<input type="checkbox"/> DUS	<input type="checkbox"/> DDP	<input type="checkbox"/> DFL	<input type="checkbox"/> DMP	<input type="checkbox"/> -500m <sup>2</sup> <input type="checkbox"/> +500m <sup>2</sup> <input type="checkbox"/> D. Impacto Urbano	<input type="checkbox"/> Digital	Color <input type="checkbox"/> Carta <input type="checkbox"/> Tabloide <input type="checkbox"/> 90x60cm <input type="checkbox"/> 90x120cm
D. Compatibilidad de Uso de Suelo	D. Adquisición de Derechos de Potencialidad	D. Fraccionamientos y Lotificaciones	D. Modificación Parcial del PMDU/POEL			

Motivo de solicitud (especificar)

Ubicación del predio (nombre de calles, o denominación del predio)

Código postal

Entre calles (o referencia)

Coordenadas para ubicar el predio

UTM

E/X

dd/mm

N/Y

dd/mm/ss

Colonia/Fraccionamiento/Tenencia/Ranchería

El solicitante anexa la siguiente información documental<sup>1</sup>:

- Escritura inscrita en el registro público de la propiedad
- Contrato de arrendamiento
- Poder
- Identificación oficial
- \_\_\_\_\_

Total a pagar<sup>2</sup>:

1. Enviar documentos al correo [servicios@implanuruapan.gob.mx](mailto:servicios@implanuruapan.gob.mx)
2. Costos según lo publicado en la Ley de Ingresos del Municipio de Uruapan del año en curso.
3. En caso de requerir factura solicitarla al momento de su pago y enviar los datos correspondientes.

Nombre y firma de/los propietario(s) o su apoderado(s)

Expediente No.

Fecha de ingreso

Fecha Entrega

Folio Pago<sup>3</sup>