



**SOLICITUD DE CERTIFICADO DE LIBERTAD O EXISTENCIA DE GRAVÁMENES CON
FINES INFORMATIVOS
NO HAY TRÁMITES URGENTES**

**C. TITULAR DE LA OFICINA REGISTRAL DE _____
ESTADO DE MÉXICO**

C. _____

Promoviendo por mi propio derecho, señalando como domicilio para recibir notificaciones los estrados de esta Oficina Registral y autorizando para los mismos efectos, así como para realizar cualquier trámite relacionado con la presente solicitud, recoger documentos y firmar por su recibo, conjunta o separadamente a _____ respetuosamente expongo:

En términos del presente escrito, solicito a Usted la expedición de un **certificado de libertad o existencia de gravámenes con fines informativos** de todos los gravámenes, limitaciones de dominio, usos y reservas, que reporte el inmueble incluyendo aquellos inmuebles relacionados con la adquisición de viviendas de interés social, social progresiva o popular que a continuación se indica; para lo cual doy cumplimiento a los requisitos establecidos en el artículo 112 del Reglamento de la Ley Registral para el Estado de México:

UBICACIÓN DEL INMUEBLE: _____
LOTE: _____; **MANZANA:** _____; **SECCIÓN:** _____;
COLONIA: _____; **MUNICIPIO:** _____
DENOMINACIÓN DEL INMUEBLE(EN CASO DE QUE LA TENGA): _____

MEDIDAS Y COLINDANCIAS

AL NORTE _____ metros con _____ :
AL SUR _____ metros con _____ :
AL ORIENTE _____ metros con _____ :
AL PONIENTE _____ metros con _____ :
SUPERFICIE _____ metros cuadrados.

NOMBRE DEL PROPIETARIO ACTUAL: _____
FOLIO REAL ELECTRÓNICO NÚMERO: _____

Por lo expuesto; a **USTED C. REGISTRADOR**, atentamente pido:

ÚNICO.- Expedir el certificado con fines informativos que solicito, previa acreditación del pago de derechos que legalmente corresponde para el trámite solicitado, de conformidad con lo dispuesto por el artículo 100 fracción I inciso D párrafos segundo y tercero, dentro del término de ley.

_____, **Estado de México**, _____ de _____ del 201 .

FIRMA DEL SOLICITANTE

*Si usted desea recibir información sobre el estado de su trámite, favor de requisitar el siguiente apartado:

Número celular: _____.

Correo electrónico: _____.

NOTA: ANTES DE PRESENTAR A TRÁMITE ESTE DOCUMENTO, SE LE SUGIERE VERIFICAR QUE LOS DATOS SOLICITADOS SEAN CORRECTOS, EN RAZÓN DE QUE NO SE EXPEDIRÁN CERTIFICACIONES A SOLICITUDES QUE CONTENGAN TACHADURAS O ENMENDADURAS.

En base a los artículos 20 y 29 de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de México y Municipios, se informa que la entrega de sus datos personales en la presente solicitud constituye su consentimiento tácito para su tratamiento en términos de lo establecido en el "Aviso de Tratamiento de Datos Personales", documento que indica el uso y resguardo de los mismos, el cual puede consultar a través de la liga: http://ifrem.edomex.gob.mx/aviso_datos_personales.

Elaboró HAGC	Revisó EZV	Aprobó SED
-----------------	---------------	---------------