



FORMATO PARA SUBSANAR UN TRÁMITE SUSPENDIDO

C. TITULAR DE LA OFICINA REGISTRAL DE _____ TRÁMITE NÚMERO: _____
ESTADO DE MÉXICO.
P R E S E N T E

C. _____ promoviendo por mi propio derecho, señalando como domicilio para oír y recibir notificaciones los estrados de esta Oficina Registral, y autorizando para los mismos efectos, así como para realizar cualquier gestión relacionada con la presente solicitud, recoger documentos y firmar por su recibo conjunta o separadamente a _____, respetuosamente me permito exponer:

Por este medio vengo a subsanar el trámite número _____ con fecha de prelación _____ en esta Oficina Registral, encontrándome en tiempo para ello, con fundamento en lo dispuesto por los artículos 35 párrafo tercero de la Ley Registral y 71 último párrafo del Reglamento de la Ley Registral vigentes en el Estado de México, presentando la siguiente documentación:

PAGO DE DERECHOS Y/O DIFERENCIAS DE INSCRIPCIÓN O ANOTACIÓN

ORIGINAL	COPIA		IMPORTE
			\$

DESCRIPCIÓN DEL DOCUMENTOS QUE SE INGRESA PARA SUBSANAR TRÁMITE

ORIGINAL	COPIA	
		ESCRITO PRIVADO
		CERTIFICADO DE CLAVE Y VALOR CATASTRAL DEL AÑO
		CERTIFICADO DE LIBERTAD O EXISTENCIA DE GRAVAMENES
		TESTIMONIO DE LA ESCRITURA NÚMERO _____ NOTARIO NÚMERO _____ DEL _____
		COPIA CERTIFICADA DE _____
		OTROS _____

Trámite de autoridad judicial o administrativa. Cantidad de documentos: _____

Por lo expuesto; a USTED C. REGISTRADOR(A), atentamente pido:

ÚNICO.- Tener por presentada en tiempo y forma la documentación descrita en el cuerpo de este escrito, con la cual se subsana el trámite mencionado al rubro y en su oportunidad proceder a realizar la inscripción, anotación o certificación correspondiente.

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

NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE



Sello de la Oficina

FECHA, NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN RECIBE

NOTA: ANTES DE PRESENTAR ESTE DOCUMENTO, SE LE SUGIERE VERIFICAR QUE LOS DATOS PROPORCIONADOS SEAN CORRECTOS, EN RAZÓN DE QUE SI SON INCORRECTOS NO SE TENDRÁ POR SUBSANADO EL TRÁMITE.

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
-----------------	---------------	---------------