

“SE RECOMIENDA LEER TODA LA SOLICITUD, ANTES DE LLENARLA”

**SOLICITUD DE CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN
NO HAY TRÁMITES URGENTES**

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

C. (NOMBRE DEL SOLICITANTE): _____

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 inscripción** del inmueble que indico; para lo cual doy cumplimiento a los requisitos establecidos en el artículo 114 del Reglamento de la Ley Registral para el Estado de México:

NOMBRE DEL PROPIETARIO O TITULAR REGISTRAL: _____

DENOMINACIÓN DEL INMUEBLE (EN CASO DE QUE LO TENGA): _____

UBICACIÓN DEL INMUEBLE: _____

LOTE: _____; **MANZANA:** _____; **SECCIÓN:** _____; **ZONA:** _____

COLONIA: _____; **MUNICIPIO:** _____

FRACCIONAMIENTO: _____

MEDIDAS Y COLINDANCIAS

AL NORTE _____ metros con _____;

AL SUR _____ metros con _____;

AL ORIENTE _____ metros con _____;

AL PONIENTE _____ metros con _____;

SUPERFICIE: _____ metros cuadrados.

Si la descripción del inmueble es extensa o las orientaciones son diversas, anexar una hoja describiendo medidas y colindancias. (se anexa hoja):

SI
NO

ANTECEDENTES REGISTRALES

FOLIO REAL ELECTRÓNICO NÚMERO: _____ **FECHA DE INSCRIPCIÓN:** _____

EN CASO DE NO CONTAR CON FOLIO REAL ELECTRÓNICO:

PARTIDA: _____; **VOLUMEN:** _____; **LIBRO:** _____; **SECCIÓN:** _____;

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

ÚNICO.- Expedir el certificado que solicito, previa acreditación del pago de derechos que legalmente corresponden, dentro del término de ley.

_____, Estado de México, de _____ del 20 _____.

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 Y COMPLETOS, EN RAZÓN DE QUE NO SE EXPEDIRÁN CERTIFICACIONES A SOLICITUDES QUE CONTENGAN TACHADURAS, 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 JGM	Revisó SED	Aprobó EZV
----------------	---------------	---------------