

SOLICITUD DE COPIAS CERTIFICADAS
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 y de conformidad con lo establecido en el artículo 117 del Reglamento de la Ley Registral para el Estado de México, solicito a usted la expedición de **copias certificadas** de los documentos que integran el legajo del Folio Real Electrónico y/o de los antecedentes registrales que a continuación indico y que se encuentran agregados al apéndice correspondiente de la Oficina Registral a su cargo:

ANTECEDENTES REGISTRALES

FOLIO REAL ELECTRÓNICO NÚMERO: _____ FECHA DE INSCRIPCIÓN: _____

PARTIDA ELECTRÓNICA: _____ TRÁMITE Y/O VOLANTE: _____

INSCRIPCIÓN A FAVOR DE: _____

EN CASO DE NO CONTAR CON FOLIO REAL ELECTRÓNICO:

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

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

ÚNICO. Expedir las copias certificadas que solicito, previa acreditación del pago de derechos que legalmente corresponden dentro del término de ley.

_____, Estado de México, de _____ de 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 O ENMENDADURAS.

Con base en 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
----------------	---------------	---------------