



SOLICITUD DE INFORME DE EVALUACIÓN DE RIESGO

Construcción de vivienda, Estatus de Terreno, IP, Edificios (Máximo 3 niveles)

No. Expediente GCC: _____

Fecha de ingreso GER: _____

No. Expediente GER: _____

1. Datos Generales del Propietario

Nombre del propietario o razón social: _____

Número de Identidad o Identificación Migratoria: _____ Teléfono Celular: _____

Teléfono Fijo: _____ Correo Electrónico: _____

2. Datos Generales de Dirección del Inmueble a Inspeccionar

Barrio o Colonia: _____

Clave Catastral Municipal: _____ Etapa: _____ Bloque: _____

No. De Casa o Lote: _____ Área De Terreno: _____ En m²/vr²

3. Propósito de La Solicitud

Construcción Edificio Nuevo (Máximo de 3 niveles):

Número de niveles: _____

Vivienda Oficinas Bodegas

Apartamentos Locales Comerciales Taller/Industrial

Otros: _____

Otros Usos:

Muro de Contención Estatus del Inmueble Exoneración de Impuesto

Trámites del IP Trámite UGA

Otros: _____

Yo _____ autorizo a _____ con número de

Propietario ó Representante Legal

Solicitante ó Tramitador

Identidad _____ No de teléfono _____ y correo electrónico

_____, para realizar los trámites de la presente solicitud ante la Gerencia de Evaluación de

Riesgos.

FIRMA PROPIETARIO O REPRESENTANTE LEGAL

Con base en la Ley de Procedimientos Administrativos, Artículos 61 al 63, en caso de verificar que su solicitud o/y requisitos se ingresaron incompletos, el evaluador de turno le notificará la necesidad de subsanar la solicitud, después de lo cual, solamente contará con 10 días hábiles para ingresar la documentación faltante o corregida, de lo contrario, su solicitud quedará sin trámite, debiendo realizar una nueva solicitud con todos los requisitos y gastos que se impliquen.

Los siguientes campos son para uso exclusivo de la gerencia:

REQUISITOS:

Estado de Cuenta de Bienes Inmuebles Solvente

Fotocopia de Tarjeta de Identidad del propietario

Fotocopias de la Solvencia Municipal vigente

Fotocopias de Escrituras Públicas o Contrato de Promesa de venta.....

Croquis de Ubicación.....

Juego de Planos.....

Fotocopias de Recibo de pago.....

Coordenadas X: _____ Y: _____ Fecha de inspección: / /

