



## REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE:							TRÂMIT X SERVICIO					
			CE	RTIFICA	ACIÓN DE CLAV	E Y VALOR O	CATASTRAL					
DESCRIPCIÓN:				97.4		Código de la Cêdi	ala					
LA CERTIFICACIÓN DE CUAL SE LLEVA A CAB	CLAV O LA	VE Y V INSCI	ALOR CA RIPCIÓN Y	TASTRA	L ES UN TRAMIT OL DE LOS INMU	TE QUE PREST JEBLES LOCA	A EL ÁREA DE CATASTRO MUNICIPAL MEDIANTE LA LIZADO EN TERRITORIO MUNICIPAL.					
FUNDAMENTO LEGAL:	ART	. 166, F	RACCIÓN II	, 171 FRAC	CCIÓN XVIII, 173 Y	183 DEL CÓDIG	O FINANCIERO DEL ESTADO DE MÉXICO Y MUNICIPIOS.					
DOCUMENTO A OBTENER:	CER	TIFICA	CIÓN DE CI	.AVE Y V	ALOR CATASTRAL		VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:  EJERCICIO FISCAL VIGENTE.					
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:	SI	NO X	DIRECCIÓ	N WEB	N/A							
CASOS EN LOS QUE EL TRA REALIZARSE:	AMITE	DEBL		A SOLIC	A SOLICITUD DEL CONTRIBUYENTE.							
ESPECIFICAR SLESTE TRÂN SUJETO A INSPECCIÓN O V OBJETIVO DE LA MISMA				SE REAL	IZA UNA VERIFICA	ACIÓN DEL PRE	DIO.					
RE	QUIST	TOS:			ORIGINAL anotar la palabra SI o NO	COPIAS anotar con número la cantidad de copias	FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO.					
PERSONAS FÍSICAS												
DOCUMENTO Q JURÍDICO (CONT PUBLICAS, ANT	TRATO	PRIVA	ADO, ESCRI	TURAS		1						
SOLICITUD DE SERVICIO. IDENTIFICACIÓN OFICIAL (INE, CEDULA				SI	1	ART 166 FRACCIÓN II, 171 FRACCIÓN XVIII, 173 Y						
PROFESIONAL, I SERVICIO MILIT	PASAP				SI	1	183 DEL CÓDIGO FINANCIERO DEL ESTADO DE MÉXICO.					
MANIFESTACIÓ					SI	1						
RECIBO DE IMPU CORRESPONDIE					SI	1						
PERSONAS JURÍDICO COL	ECTI	VAS										
DOCUMENTO QU JURÍDICO CONT PUBLICAS, ANTI	RATO	PRIVA	DO, ESCRIT	URAS	SI	1						
SOLICITUD DE S				23, 210,	SI	1						
IDENTIFICACIÓN PROFESIONAL, F SERVICIO MILIT	PASAP				SI	1	ART 166 FRACCIÓN II, 171 FRACCIÓN XVIII, 173 Y 183 DEL CÓDIGO FINANCIERO DEL ESTADO DE MÉXICO.					
MANIFESTACIÓN					SI	1						
RECIBO DE IMPU CORRESPONDIE					SI	1						
INSTITUCIONES PÚBLICAS	S											
DOCUMENTO QU JURÍDICO CONTI PUBLICAS, ANTE	RATO	PRIVA	DO, ESCRIT	URAS	SI	1						
SOLICITUD DE S	ERVIC	CIO.			SI	1						
IDENTIFICACIÓN PROFESIONAL, P SERVICIO MILIT.	PASAP( AR).	ORTE (	CARTILLA		SI	1	ART 166 FRACCIÓN II, 171 FRACCIÓN XVIII, 173 Y 183 DEL CÓDIGO FINANCIERO DEL ESTADO DE					
MANIFESTACIÓN	N CAT.	ASTRA	AL. SI 1 MÉXICO.									







		PUESTO PREDIAL VIGENTE Y PA ENTE DEL SERVICIO SOLICITAD		1					
	A SEGUIR QUE DE REALIZ <mark>à</mark> r el Dano	EL CONTRIBUYENTE REALIZ SOLICITA LA ENTREGA DE CO PAGO EN CAJA SE LE HACE E	OPIA DE SUS DO	CUMENTOS, SE I					
PLAZO RESPUI	MÁXIMO DE ESTA			40 M	NUTOS.				
COSTO		\$271	ARTÍCULOS 166 FRACCIÓN II DEL CÓDIGO FINANCIERO DEL ESTADO DE MÉXICO.						
FORMA	A DE PAGO:	EFECTIVO SI	TARJETA DE	E CRÉDITO NO	TARJETA DE	DÉBITO NO			
DÓNDE	PODRÁ PAGARSE:	TESORERÍA DEL H. AYUNTAM	IIENTO (CAJA N	IUNICIPAL).					
OTRAS	ALTERNATIVAS:	N/A							
	RIOS DE UCION DEL TE	SIEMPRE Y CUANDO EL SOLIC	CITANTE CUMP	LA CON LOS REQ	UISITOS SEÑAL	ADOS.			
	ACIÓN DE LA ATIVA FICTA	SIEMPRE Y CUANDO EL SOLIC	TITANTE CUMP	LA CON LOS REQ	UISITOS SEÑAL	ADOS.			
DEPENI	DENCIA U ORGANIS	MO:			LINIDAD AL	MINISTRATIV	A RESPONSABLI		
	TAMENTO DE CATA	100					E CATASTRO MI		
	R DE LA DEPENDE			ARQ. IGNACIA					
DOMICILIO: CALL AV 16 DE SEPTIEMBRE. E:							INT. Y EXT.:	100	
COLONI	IA: Centro			MUNICIPIO:	AMANALCO	)			
C.P.: 5	51260	HORARIO Y DÍAS DE ATENCION:	LUNES A VIE	ERNES DE 9:00 A 1	7:00 HORAS				
LADA:		TELÉFONOS:	EXTS.:		AX:	le co	ORREO ELECTRO	ONICO:	
(726)	11 01 764 Y 110135	33	N/A	N/A			s@hotmail.com		
			TAINE SHEET SHEET		SI SERVICIO				
		OTRAS C	OFICINAS QU	JE PRESTAN E	L BLK VICIO				
OFICIN/			FICINAS QU	JE PRESTAN I	L SERVICIO		MENT AND STREET		
NOMBR	E DEL TITULAR DE	LA OFICINA:	FICINAS QU	JE PRESTAN E	N/A				
	E DEL TITULAR DE	LA OFICINA:	OFICINAS QU	JE PRESTAN I		NO.	INT. Y EXT.:	N/A	
NOMBR	F DEL TITULAR DE LIO: CALL E: N/A	LA OFICINA:	PFICINAS QU	JE PRESTAN I		NO.	INT. Y EXT.:	N/A	
NOMBR DOMICI COLONI	E DEL TITULAR DE LIO: CALL N/A E: N/A I/A	LA OFICINA:	N/A		N/A	NO.	INT. Y EXT.:	N/A	
NOMBR DOMICI COLONI	E DEL TITULAR DE LIO: CALL N/A E: N/A I/A	LA OFICINA: IORARIO Y DÍAS DE		MUNICIPIO:	N/A		INT. Y EXT.:		
NOMBR DOMICIE COLONI C.P.: N	E DEL TITULAR DE LIO: CALL N/A E: N/A I/A	LA OFICINA:  HORARIO Y DÍAS DE  ATENCION:	N/A	MUNICIPIO:	N/A				
NOMBR DOMICI COLONI C.P.: N I ADA: N/A	E DEL TITUL AR DE LIO: CALL N/A E: N/A N/A N/A	LA OFICINA:  HORARIO Y DÍAS DE  ATENCION:	N/A EXIS.:	MUNICIPIO:	N/A	CC			
NOMBR DOMICI COLONI C.P.: N I ADA: N/A	E DEL TITUL AR DE LIO: CALL N/A E: N/A N/A N/A	LA OFICINA:  HORARIO Y DÍAS DE ATENCION:  TELÉFONOS:	N/A EXTS: N/A	MUNICIPIO:	N/A N/A	CC			
NOMBR DOMICI COLONI C.P.: N LADA: N/A FORMAT DESCAR	E DEL TITUL AR DE LIO: CALL N/A E: N/A N/A N/A	LA OFICINA:  HORARIO Y DÍAS DE ATENCION:  TELÉFONOS:	N/A EXIS: N/A	MUNICIPIO:  N/A  IÓN ADICIONA	N/A N/A AX:	N/A			
NOMBR DOMICI COLONI C.P.: N I ADA: N/A FORMAT DESCAR	E DEL TITULAR DE LIO: CALL N/A E: IA: N/A N/A N/A N/A LIO(S) GABLES	LA OFICINA:  HORARIO Y DÍAS DE ATENCION:  TELÉFONOS:	N/A EXIS.: N/A INFORMACI	MUNICIPIO:  I N/A  I Ó N A D I O D E C L A D E C L A D E C L A D E C L A D E C E C E C E C E C E C E C E C E C E	N/A  N/A  AX:  LOR CATASTRA	N/A	DRREO ELECTRÓ	NICO:	
NOMBR DOMICI COLONI C.P.: N I ADA: N/A FORMAT DESCAR PRESPUES	E DEL TITULAR DE LIO: CALL N/A E: IA: N/A N/A N/A N/A LIO(S) GABLES	LA OFICINA:  HORARIO Y DÍAS DE ATENCION:  TELÉFONOS:  N/A  ¿PARA QUE SE TRAMITA LA C CUANDO SE REALIZA UN CAN	N/A EXTS.: N/A INFORMACI ERTIFICACIÓN MBIO DE PROPI	MUNICIPIO:  I N/A  I Ó N A D I O D E C L A D E C L A D E C L A D E C L A D E C E C E C E C E C E C E C E C E C E	N/A  N/A  AX:  LOR CATASTRA	N/A	DRREO ELECTRÓ	NICO:	
NOMBR DOMICI COLONI C.P.: N I ADA: N/A FORMAT DESCAR PRESPUES	E DEL TITULAR DE LIO: CALL N/A E: N/A N/A N/A N/A N/A LO(S) EGABLES STA FRECUENTE 1: STA:	LA OFICINA:  HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:  TELÉFONOS:  N/A  ¿PARA QUE SE TRAMITA LA C CUANDO SE REALIZA UN CAN INMUEBLE.	N/A  EXIS.: N/A  INFORMACI CERTIFICACIÓN MBIO DE PROPII	MUNICIPIO:  I N/A  I Ó N A D I O D E C L A D E C L A D E C L A D E C L A D E C E C E C E C E C E C E C E C E C E	N/A  N/A  AX:  LOR CATASTRA	N/A	DRREO ELECTRÓ	NICO:	
NOMBR DOMICI COLONI C.P.: N LADA: N/A FORMAT DESCAR PREGUN RESPUES	E DEL TITULAR DE LIO: CALL N/A E: N/A N/A N/A N/A N/A LO(S) EGABLES STA FRECUENTE 1: STA:	LA OFICINA:  IORARIO Y DÍAS DE ATENCION:  TEL ÉFONOS:  N/A  ¿PARA QUE SE TRAMITA LA C CUANDO SE REALIZA UN CAM INMUEBLE.  ¿TIENE VIGENCIA UNA CERTI	N/A  EXTS: N/A  INFORMACI CERTIFICACIÓN MBIO DE PROPII FICACIÓN? E.	MUNICIPIO:  N/A  N/A  NON ADICIONA  DE CLAVE Y VA  ETARIO Y SUFRE	N/A  N/A  AX:  LOR CATASTRA	N/A	DRREO ELECTRÓ	NICO:	





TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS	
N/A	
MIENTO DE	
C. ARIANA BERENICE MARTÍNEZ RAMIREZ ARO IGNACIA GONZALES DE LA CRUZ	FECHA DE ACTUALIZACIÓN: 08/ENERO/2024.