



OAXACA
GOBIERNO DEL ESTADO

ICEO
INSTITUTO CATASTRAL DEL
ESTADO DE OAXACA

Servicios Jurídicos

Oaxaca de Juárez, Oaxaca a ____ de ____ de 20__.

Director General del Instituto Catastral del Estado de Oaxaca.

El (la) que suscribe _____, con el carácter de _____ lo cual acredito con _____, con fundamento en los artículos 8 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos; 13 de la Constitución Política del Estado Libre y Soberano de Oaxaca; 51 fracción I y 52 párrafo segundo de la Ley de Catastro para el Estado de Oaxaca, previo pago de derechos al Fisco del Estado, ante usted respetuosamente comparezco para solicitar:

- ☐ *Reimpresión de registro de cuenta catastral.*
- ☐ *Cancelación de registro de cuenta catastral (manifestando la razón de la cancelación).*
- ☐ *Reapertura de registro de cuenta catastral (manifestando la razón de la reapertura).*
- ☐ *Expedición de información en copias certificadas por periodo de 5 años o datos existentes en los archivos catastrales.*
- ☐ *Búsqueda de la Cuenta Catastral.*

De la cuenta catastral número _____, que ampara el bien inmueble ubicado en _____

_____.

Para tal efecto, anexo a la presente los siguientes documentos:

- ☐ Copia de antecedente de propiedad (escrituras y/o título de propiedad.).
- ☐ Copia de identificación oficial (INE vigente, pasaporte o cédula profesional).
- ☐ Croquis de localización.
- ☐ Copia de la boleta predial.

Asimismo, autorizo a él (la) C. _____ para recibir todo tipo de acuerdos y notificaciones en mi representación.

Para cualquier duda, información o aclaración proporciono los siguientes medios de contacto (teléfono y/o correo electrónico) _____.

Respetuosamente:

C. _____.