Gobierno del Estado | IFREO OAXACA

INSTITUTO DE LA FUNCIÓN REGISTRAL DEL ESTADO DE OAXACA

SOLICITUD DE EXPEDICIÓN DE CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN O NO INSCRIPCIÓN.

OAXACA DE JUÁREZ, OAXACA, A _____DE_____ DEL _____.

CIUDADANO.
REGISTRADOR(A) DEL DISTRITO JUDICIAL DEL CENTRO.
PRESENTE.

QUIEN SUSCRIBE C._____; RESPETUOSAMENTE SOLICITO A USTED, QUE UNA VEZ COTEJADO LOS DATOS DE REGISTRO QUE PROPORCIONO Y PREVIO EL PAGO DE LOS DERECHOS CORRESPONDIENTES QUE SEÑALA LA "LEY ESTATAL DE DERECHOS PARA EL ESTADO DE OAXACA", ME EXPIDA:

BÚSQUEDA DE INSCRIPCIÓN _____ O NO INSCRIPCIÓN _____
ART. 44; FRACC. XXXII; POR 5 AÑOS, $653.00 (CLAVE DE FINANZAS: 3IPFAS001); Y FRACC. XXX11 (a) POR CADA 5 AÑOS ADICIONALES $352.00 (CLAVE DE FINANZAS: 3IPFAS002).

BÚSQUEDA POR _____ AÑOS, DE _____ A _____

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN _____ (Proporcionando datos registrables)
ART. 44 FRACC.XXII ; $1004.00 (3IPFAG001).

RESPECTO AL REGISTRO DEL CUAL PROPORCIONO LOS SIGUIENTES DATOS:
(**SECCIÓN PRIMERA** (REGISTRO DE LA PROPIEDAD) UBICACIÓN DEL INMUEBLE, **SECCIÓN CUARTA** (SOCIEDADES Y ASOCIACIONES) NOMBRE COMPLETO DE LA PERSONA MORAL.

_____
_____
_____
_____
_____
_____

TOMO:_____,REGISTRO:_____,FECHA DE REGISTRO_____/_____/_____.
(DÍA) (MES) (AÑO)

DATOS ADICIONALES.- DICHO TOMO SE ENCUENTRA CLASIFICADO EN LOS LIBROS DE LA SECCIÓN:
PÚBLICAS: (A) PRIVADAS: (B) 1er. AUXILIAR (C) 2° AUXILIAR: (D) PROCEDE: (E)

NO DUDANDO DE SU VALIOSA COLABORACIÓN, ME DESPIDO AGRADECIENDO DE ANTEMANO SU ATENCIÓN.

A T E N T A M E N T E.

_____
(NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE)

Calle 5 de Mayo no. 200, esq. Av. Morelos
Centro Histórico, Oaxaca de Juárez, Oaxaca, C.P. 68000
Teléfonos: 01 (951) 516 04 20 / 514 50 84ext. 103, Conmutador: 01 (951) 501 50 00ext. 70114
registropublico@oaxaca.gob.mx | www.registropublico.oaxaca.gob.mx