



## SOLICITUD DE ACREDITACIÓN O RECTIFICACIÓN DE MEDIDAS

**C. DIRECTOR DE CATASTRO.**  
P R E S E N T E.-

Por este conducto, con fundamento en los Artículos 9 y 30 bis 1 de la Ley de Catastro, Artículo 12 fracciones I, II y IV, Artículo 26 fracción III, Artículo 32 del Reglamento de la Ley de Catastro, Artículo 276 fracción VI inciso a) de la Ley de Hacienda para el Estado, Artículo séptimo y noveno transitorios de la Ley del Instituto Registral y Catastral del Estado de Nuevo León y Artículo 16 fracción II y IV del Reglamento Interior del Instituto Registral y Catastral del Estado de Nuevo León, me permito solicitar a Usted la Acreditación y/o Rectificación de Medidas en el padrón catastral del Estado de un predio de mi propiedad ubicado en \_\_\_\_\_ en el municipio de \_\_\_\_\_, N. L. identificado con número de Expediente Catastral \_\_\_\_\_.

**Adjunto al presente la siguiente documentación:**

Plano topográfico Geo referenciado del predio y su ubicación, impreso y archivo electrónico (AutoCad)	( )
Copia de Escritura con sello y datos de inscripción ante el Registro Público de la Propiedad.	( )
Certificado de libertad de gravámenes original ( <b>vigencia 3 meses</b> )	( )
Copia del recibo de Impuesto predial al corriente de pago	( )
Copia de Identificación oficial vigente con fotografía del propietario y de quien realiza el trámite	( )
Copia del documento que le acredite como apoderado de la Empresa, en caso necesario	( )
Pago de derechos: 10 Cuotas por Expediente Catastral	( )

**En caso de contar con Análisis, adjuntar solamente la siguiente documentación:**

Referencia de Folio de Análisis \_\_\_\_\_ 201 \_\_\_\_\_

Copia de Acreditación o Rectificación de Medidas, Inscrita en el Registro Público de la Propiedad.	( )
Certificado de libertad de gravámenes original ( <b>vigencia 3 meses</b> )	( )
Copia del recibo de Impuesto predial al corriente de pago	( )
Pago de derechos: 10 Cuotas por Expediente Catastral	( )

\_\_\_\_\_  
**FIRMA DEL PROPIETARIO**

E-mail \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**NÚMERO TELEFÓNICO**

En caso de no efectuar el trámite personalmente, otorgo por el presente al Sr. (a) \_\_\_\_\_ poder amplio, cumplido y bastante para que en mi nombre y representación realice los trámites de: Acreditación y/o Rectificación de Medidas, referente a la propiedad antes señalada.

**ACEPTO EL PODER**

\_\_\_\_\_  
**NOMBRE Y FIRMA**

\_\_\_\_\_  
**NÚMERO TELEFÓNICO**

***Nota Importante:*** Al momento de recibir el trámite, se verificarán los datos proporcionados del predio, utilizando las herramientas electrónicas o de cualquier otra tecnología, para corroborar las medidas y superficies así como cuadros de áreas, sus colindancias y ubicación. En caso de que se detecten diferencias o confusiones en la información proporcionada, el trámite será rechazado a efecto de que se realicen las rectificaciones o aclaraciones correspondientes.

**La proyección cartográfica utilizada para la Geo referenciación es:** Proyección: Universal Transversa de Mercator. (UTM), Zona: Huso Correspondiente a la Zona 14, Unidades: Metros, Elipsoide: GRS-80 (Sistema Geodésico de referencia 1980), Datum: ITRF08 EPOCA 2010, Referencia de Elevación: Nivel Medio del Mar.

Fecha de actualización 12 febrero 2016  
Vigencia a partir del 15 febrero 2016