



REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS 2022
CÉDULA DE INFORMACIÓN
TESORERIA MUNICIPAL (CATASTRO)

| | | | |
|--|---|---|---|
| NOMBRE: | | TRÁMITE: | SERVICIO: <input checked="" type="checkbox"/> |
| CERTIFICACION DE CLAVE CATASTRAL | | | |
| DESCRIPCIÓN: | | | |
| DOCUMENTO ESCRITO DONDE SE ESPECIFICAN LOS DATOS DE LOS INMUEBLES INSCRITOS EN EL PADRON CATASTRAL, COMO, UBICACIÓN DEL INMUEBLE, CLAVE CATASTRAL ACTUAL Y ANTERIOR EN CASO DE SUBDIVISION O CAMBIO DE CLAVE, NOMBRE COMPLETO DEL PROPIETARIO O POSEEDOR . | | | |
| FUNDAMENTO LEGAL: | ARTICULO 166, 170, FRACCION V, 171 FRACCION XVIII Y 173 DEL CODIGO FINANCIERO DEL ESTADO DE MEXICO Y MUNICIPIOS. ARTICULO 5 FRACCION I, 21, 22 Y 23 DEL REGLAMENTO DEL TITULO QUINTO DEL CODIGO FINANCIERO DEL ESTADO DE MEXICO Y MUNIPIOS. APARTADO I EN SUS POLITICAS GENERALES DEL MANUAL CATASTRAL DEL ESTADO DE MEXICO Y MUNICIPIOS. | | |
| DOCUMENTO A OBTENER: | CERTIFICACION DE CLAVE CATASTRAL | VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER: | EJERCICIO FISCAL VIGENTE |
| ¿SE REALIZA EN LÍNEA?: | SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> | DIRECCIÓN WEB | |
| CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE: | A SOLICITUD DEL PROPIETARIO O RERESANTANTE LEGAL | | |
| ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA | (SI) ESTA SUJETO A INSPECCION O VERIFICACION PARA INSPECCIONAR QUE LA CLAVE CATASTRAL EN CUESTION CORRESPONDA A SU UBICACIÓN GEOGRAFICA. | | |
| REQUISITOS: | ORIGINAL anotar la palabra SI o NO | COPIAS anotar con número la cantidad de copias | FUNDAMENTO JURIDICO-ADMINISTRATIVO. |
| PERSONAS FÍSICAS | | | |
| 1.- SOLICITUD POR ESCRITO | SI | | MANUAL CATASTRAL DEL ESTADO DE MEXICO Y MUNICIPIO EN SU APARTADO I. |
| 2.- DOCUMENTOS QUE ACREDITAN LA PROPIEDAD, | SI | | |
| 3.- ULTIMO PAGO PREDIAL, | SI | | |
| 4.- CROQUIS DE MEDIDAS COLINDANCIAS Y UBICACIÓN, | SI | | |
| 5.- IDENTIFICACION OFICIAL CON FOTOGRAFIA | SI | | |
| 6.- PAGO DE LOS DERECHOS | SI | | |
| PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS | | | |
| 1.- SOLICITUD POR ESCRITO | SI | | MANUAL CATASTRAL DEL ESTADO DE MEXICO Y MUNICIPIO EN SU APARTADO I. |
| 2.- DOCUMENTOS QUE ACREDITAN LA PROPIEDAD, | SI | | |
| 3.- ULTIMO PAGO PREDIAL, | SI | | |
| 4.- CROQUIS DE MEDIDAS COLINDANCIAS Y UBICACIÓN, | SI | | |
| 5.- IDENTIFICACION OFICIAL CON FOTOGRAFIA | SI | | |
| 6.- PAGO DE LOS DERECHOS | SI | | |
| INSTITUCIONES PÚBLICAS | | | |
| 1.- SOLICITUD POR ESCRITO | SI | | MANUAL CATASTRAL DEL ESTADO DE MEXICO Y MUNICIPIO EN SU APARTADO I. |
| 2.- DOCUMENTOS QUE ACREDITAN LA PROPIEDAD, | SI | | |
| 3.- CROQUIS DE MEDIDAS COLINDANCIAS Y UBICACIÓN, | SI | | |
| 4.- IDENTIFICACION OFICIAL CON FOTOGRAFIA | SI | | |
| PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA | DOS DIAS HABLES | | |
| COSTO: | \$ 130 | Fundamento Jurídico: ARTICULO 166, FRACCION I DEL CODIGO FINANCIERO DEL ESTADO DE MEXICO Y MUNICIPIOS | |
| FORMA DE PAGO: | EFFECTIVO <input checked="" type="checkbox"/> | TARJETA DE CRÉDITO | TARJETA DE DÉBITO |
| DÓNDE PODRÁ PAGARSE: | TESORERIA MUNICIPAL | | |
| OTRAS ALTERNATIVAS: | N/A | | |



| | |
|-------------------------------------|--|
| CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE | ESTE SERVICIO SE REALIZARA EN TIEMPO Y FORMA SIEMPRE Y CUANDO SE CUMPLA CON LOS REQUISITOS |
| APLICACION DE LA AFIRMATIVA FICTA | N/A |

| | | | | | |
|---|--|--|--------|--|-----|
| DEPENDENCIA U ORGANISMO: | | UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE: | | | |
| TERORERIA MUNICIPAL | | (CATASTRO), TESORERIA MUNICIPAL DE EL ORO, | | | |
| TITULAR DE LA DEPENDENCIA: | | C.P. VERONICA NUÑEZ GARCIA | | | |
| DOMICILIO: | CALLE: | AVENIDA DEL FERROCARRIL, ESQUINA CON AVENIDA LIC. BENITO JUAREZ | | NO. INT. Y EXT.: | S/N |
| COLONIA: | CENTRO | MUNICIPIO: | EL ORO | | |
| C.P.: | 50600 | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: LUNES A VIERNES DE 9:00 A 17:00 HRS. | | | |
| LADA: | TELEFONOS: | EXTS.: | FAX: | CORREO ELECTRÓNICO: | |
| 711 | 12-5-09-66 | N/A | N/A | finanzas@eloromexico.gob.mx ingresos@eloromexico.gob.mx | |
| OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO | | | | | |
| OFICINA: | N/A | | | | |
| NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA: | | N/A | | | |
| DOMICILIO: | CALLE: | N/A | | NO. INT. Y EXT.: | N/A |
| COLONIA: | N/A | MUNICIPIO: | N/A | | |
| C.P.: | N/A | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: N/A | | | |
| LADA: | TELEFONOS: | EXTS.: | FAX: | CORREO ELECTRÓNICO: | |
| N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | |
| FORMATO(S) DESCARGABLES | N/A | | | | |
| INFORMACIÓN ADICIONAL | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 1: | ¿PUEDE SOLICITAR UNA CERTIFICACION ALGUIEN QUE NO SEA EL POSEEDOR? | | | | |
| RESPUESTA: | SI SIEMPRE Y CUANDO ACREDITE EL INTERES JURIDICO | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 2: | ¿PUEDO INGRESAR MIS DOCUMENTO VIA INTERNET? | | | | |
| RESPUESTA: | SI, PARA ESTE EJERCICIO FISCAL TENEMOS LA OPCION DE RECIBIR DOCUMENTACION VIA CORREO ELECTRONICO | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 3: | ¿PUEDO SOLICITAR UNA CERTIFICACION EN OTRA INSTANCIA? | | | | |
| RESPUESTA: | NO YA QUE CATASTRO ES EL ENCARGADO | | | | |
| TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS | | | | | |
| N/A | | | | | |

| | | |
|--|--|---------------------------------------|
| ELABORÓ: FRANCISCO SALAZAR RAMIREZ JEFE DEL AREA DE CATASTRO | VISTO BUENO: C.P. VERONICA NUÑEZ GARCIA TESORERA MUNICIPAL | FECHA DE ACTUALIZACIÓN: 25/03/2022 |
|--|--|---------------------------------------|

