



**H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE COMPOSTELA**  
**TESORERIA MUNICIPAL**

DIRECCION DE CATASTRO E IMPUESTO PREDIAL

En cumplimiento a lo dispuesto por el Artículo 38 de la Ley Catastral y Registral del Estado de Nayarit

**Solicitud de Trámite**

No. Trámite

Fecha

<b>DATOS DE IDENTIFICACION DEL NOTARIO</b>			No. REG. FED. CONTRIBUYENTES		
NOMBRE O DENOMINACION SOCIAL					
DOMICILIO		CALLE		No. EXTERIOR	
COLONIA		ZONA POSTAL		TELEFONO (S)	
LOCALIDAD		MUNICIPIO		ENTIDAD FEDERATIVA	
<b>DATOS DE IDENTIFICACION DEL ADQUIRIENTE</b>			No. REG.FED. CONTRIBUYENTES		
NOMBRE O DENOMINACION SOCIAL					
DOMICILIO		CALLE		No. EXTERIOR	
COLONIA		ZONA POSTAL		TELEFONO (S)	
LOCALIDAD		MUNICIPIO		ENTIDAD FEDERATIVA	
<b>DATOS DE IDENTIFICACION DEL ENAJENANTE</b>			No. REG.FED. CONTRIBUYENTES		
NOMBRE O DENOMINACION SOCIAL					
DOMICILIO		CALLE		No. EXTERIOR	
COLONIA		ZONA POSTAL		TELEFONO (S)	
LOCALIDAD		MUNICIPIO		ENTIDAD FEDERATIVA	
<b>NATURALEZA DEL ACTO O CONCEPTO DE LA ADQUISICION</b>					
<b>LIQUIDACION DEL IMPUESTO</b>		NUMERO DE ESCRITURA	FECHA DE ESCRITURA	FECHA DE ADQUISICION	

<b>CLASIFICACION DEL INMUEBLE TRANSMITIDO (UBICACION, MEDIDAS Y LINDEROS)</b>				
Clave Catastral				
Calle		No. Ext.	No. Int.	
Colonia		Loc.	Mpio.	
Colinda al Norte Descripción		Mts.con		
Colinda al Sur Descripción		Mts.con		
Colinda al Oriente Descripción		Mts.con		
Colinda al Poniente Descripción		Mts.con		
Sup. Terreno M <sup>2</sup>			Sup. Construccion M <sup>2</sup>	
# de Construcciones				
Uso del Predio				
Régimen de tenencia				

**PROCEDENCIA O ANTECEDENTES DE PROPIEDAD (DATOS DEL REGISTRO PUBLICO Y PROPIEDAD ANTERIOR)**

**COPROPIETARIOS**

NOMBRE O DENOMINACION SOCIAL			
DOMICILIO	CALLE	No. EXTERIOR	No. INTERIOR
COLONIA	ZONA POSTAL	TELEFONO (S)	% ADQUISICION
LOCALIDAD	MUNICIPIO	ENTIDAD FEDERATIVA	
NOMBRE O DENOMINACION SOCIAL			
DOMICILIO	CALLE	No. EXTERIOR	No. INTERIOR
COLONIA	ZONA POSTAL	TELEFONO (S)	% ADQUISICION
LOCALIDAD	MUNICIPIO	ENTIDAD FEDERATIVA	
NOMBRE O DENOMINACION SOCIAL			
DOMICILIO	CALLE	No. EXTERIOR	No. INTERIOR
COLONIA	ZONA POSTAL	TELEFONO (S)	% ADQUISICION
LOCALIDAD	MUNICIPIO	ENTIDAD FEDERATIVA	

**VALOR DE COMPRA-VENTA**

CALIFICADO POR

**NOTA:**

Dispone Usted de un mes para hacer el pago del impuesto correspondiente, según lo dispuesto en el Art. 44 de la Ley de Hacienda Municipal del Estado

Se declara bajo protesta decir verdad que los datos que se proporcionan en esta declaración se apegan a la realidad.

Fecha, Nombre y Firma de la persona que tramito.

FIRMA Y SELLO DEL NOTARIO, CONTRIBUYENTE O DE SU REPRESENTANTE LEGAL

NOMBRE COMPLETO Y R.F.C. DE QUIEN FIRMA EN EL CASO DE ESCRITURAS NO PUBLICAS