IMUVII
Instituto Municipal de Vivienda de Irapuato

Dirección Administrativa y Financiera

MARQUE "X"

❶ **Constancia de Liberación de Adeudo.**
❷ **Constancia de Crédito Vigente.**

Fecha de Ingreso: (día / mes / año)		Fecha de Respuesta a la Solicitud: (día / mes / año)	
Costo del Trámite:		No. Folio:	

I. DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE.

Datos del Titutar

Primer Apellido:	Segundo Apellido:	Nombre(s)		
Fraccionamiento / Colonia / Barrio / Ejido:	**Calle:**	**Número Oficial:**	**Código Postal:**	**Teléfono Fijo / Celular:**

Datos del Representante Legal (En caso de no ser el Titular)

Primer Apellido:	Segundo Apellido:	Nombre(s)		
Fraccionamiento / Colonia / Barrio / Ejido:	**Calle:**	**Número Oficial:**	**Código Postal:**	**Teléfono Fijo / Celular:**

II. DATOS GENERALES DEL INMUEBLE.

Calle:	Fraccionamiento / Colonia / Barrio / Ejido:	Número:	Lote:	Manzana:

III. REQUISITOS

Instrucciones: Indique el **número** de originales y copias que presenta el solicitante dependiendo del trámite o servicio que se va a realizar.

Trámite 1 / Trámite 2

Original	Copia	
		1. Llenado del formato de solicitud de trámite o servicio.
		2. Comprobante de pago del trámite o servicio.
		3. Identificación Oficial vigente.
		4. En caso de no ser el Titular, presentar Poder Notarial acompañado de la copia de la Identificación Oficial vigente del Apoderado para su identificación.

Razón por la que solicita el trámite:

Observaciones:

SELLO

Recibe
Nombre y Firma

Solicitante
Nombre y Firma

Nota:

1. Para la realización de cualquier **Trámite** de este formato, el **solicitante** deberá presentar los documentos originales y 1 copia.
2. Bajo protesta de decir verdad, el **solicitante** hace constar que la información vertida en este documento es verídica y autoriza al INSTITUTO MUNICIPAL DE VIVIENDA DE IRAPUATO GUANAJUATO, para que la corrobore. En caso de que algún dato resultare falso, manifiesta estar de acuerdo en que se cancele el trámite a realizar, siendo responsable de los trámites que sean gestionados con dicha información, eximiendo de responsabilidades a este Instituto.
3. Se recibe la documentación exclusivamente para su revisión, sin que esto implique compromiso alguno para el INSTITUTO MUNICIPAL DE VIVIENDA DE IRAPUATO GUANAJUATO. Caso contrario se comunicará al **solicitante** el seguimiento del trámite solicitado.

IMUVII
Instituto Municipal de Vivienda de Irapuato

Fecha de Respuesta a la Solicitud: (día / mes / año)		No. Folio:	
Trámite Solicitado:			

Atendió
Nombre y Firma

SELLO

Av. Revolución 179 Edificio Nieto Piso 1 Despachos 103, 104, 105 y 106. Centro Histórico. Irapuato, Guanajuato. Teléfono 01 (462) 490.3737
www.imuvii.gob.mx https://www.facebook.com/IMUVIIrapuato https://twitter.com/IMUVIIrapuato

Aviso de Privacidad

IMUVII
Instituto Municipal de Vivienda de Irapuato

Con fundamento en lo dispuesto en los artículos 3 fracción I, 34, 36, 37, 38, 40 y 42, así como en lo dispuesto en el Título Tercero, Capítulo Primero de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Guanajuato, publicada en el Periódico Oficial del Gobierno del Estado de Guanajuato el 05 de diciembre de 2017, **se hace de su conocimiento lo siguiente:**

❶ Denominación del Responsable:

Instituto Municipal de Vivienda de Irapuato, Guanajuato (en adelante el Instituto), Organismo Público Descentralizado de la Administración Municipal, con personalidad jurídica y patrimonio propio, con domicilio en Avenida Revolución No. 179 Edificio Nieto primer piso Despacho 105 y 106, zona Centro, Irapuato, Guanajuato, es responsable de recabar sus datos personales, del uso que se les dé a los mismos y de su protección.

❷ La finalidad del tratamiento de sus datos personales es:

- Integrar un registro, para efectos procesales de notificación, seguimiento y respuesta; de las personas que comparecen de forma personal o a través de un representante legal, para realizar algún trámite o servicio.
- Mantener un registro, para efectos estadísticos, de las personas que son beneficiadas con algún trámite o servicio derivado de los distintos Programas Institucionales vigentes.

❸ De las Transferencias:

Se hace de su conocimiento que sus datos personales podrán ser transferidos y tratados por personas distintas a este Instituto. En ese sentido su información puede ser compartida con particulares que participan en el desarrollo de los trámites y servicios, así como otros Sujetos Obligados siempre y cuando los datos se utilicen para el ejercicio de facultades propias de los mismos, además de otras transmisiones previstas en la Ley.

❹ Mecanismos y medios disponibles para que el Titular de los datos personales pueda manifestar su negativa para el tratamiento de sus datos personales:

☐ **SI** otorgo mi consentimiento para que mis datos personales sean transferidos en los términos que señala el presente aviso de privacidad.

☐ **NO** otorgo mi consentimiento para que mis datos personales sean transferidos en los términos que señala el presente aviso de privacidad.

Titular
Nombre y Firma

❺ El sitio donde se podrá consultar el aviso de privacidad integral.

El aviso de privacidad podrá ser consultado en la página institucional en Internet: **www.imuvii.gob.mx.**