Escrituración en

fraccionamientos del IMUVII



Fecha de Ingreso:	/ /	No. Folio:			
Fecha de Respuesta a la Solicitud:	día mes año	mes año / Costo por Inicio de Trámite:			
día mes año I. DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE.					
Datos del Titutar					
Primer Apellido:	Segundo Apellido:		Nombre(s)		
Fecha de Nacimiento: Estado Civil:	Calle:		Número Oficial:	Código Postal:	
Fraccionamiento / Colonia / Barrio / Ej	ido: Teléfono Fijo:	Teléfono Celular:	Correo Electrónico:		
Primer Apellido:	Datos del Representante Segundo Apellido:	e Legal (En caso de no ser	el Titular) Nombre(s)		
Fraccionamiento / Colonia / Barrio / Ej	ido: Calle:		Número Oficial:	Código Postal:	
	Teléfono Fijo:	Teléfono Celular:	Correo Electrónico:		
II. DATOS GENERALES	DEL INMUEBLE.				
Calle:		Número:	Lote:	Manzana:	
Fraccionamiento / Colonia / Barrio / Ej	ido:	Estado Físico del Lote			
III. REQUISITOS					
Instruciones: Indique el número de original	les y copias que presenta el solicitante.				
Original Copia 1. Formato de solicitud. Original Copia 6. RFC Registro Federal de Contribuyentes.				entes.	
 Documento que acredite la adquisición de la propiedad. CURP Clave Única de Registro de Población. Contrato de Reconocimiento de Derechos emitido por el IMUVII. Comprobante de domicilio. 					
(Recaso de ser traspaso) 4. Acta de Nacimiento. 9. Carta de No Adeudo, en su caso.					
5. Identificación Oficial. (Credencial para votar o Pasaporte vigente)			Poder notarial del representante le (Presentar el Poder Notarial acompañado de la identific	gar (Erricuso de Pro Ser er Mariar) ación oficial del Apoderado)	
Observaciones:					
		Recibe		Solicitante	
SELLO	Nor	mbre y Firma	N	lombre y Firma	
Nota:					
 Para realizar el trámite de este formato, el solicitante deberá presentar los documentos originales y 2 copias. 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 o erróneo, 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.					
				FTYS-DJ-0	
				FTYS-DJ-0	



Fecha de Respuesta a la Solicitud:

mes año

Trámite Solicitado:

Escrituración en fraccionamientos del liviUVII					
Atendió					
Nombre y Firma					

No. Folio:	
	SELLO



Aviso de Privacidad

Con fundamento en lo dispuesto en el artículo 1, 2 fracción II Inciso b), 3 fracción I, II y VII del Capítulo Único, Título Primero Disposiciones Generales, así como en lo establecido en los artículos 34, 36, 37, 38, 40 y 42 del Capítulo I De los Principios, Título Segundo Principios y deberes, de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Guanajuato, de conformidad con la última reforma publicada en el Periódico Oficial del Gobierno del Estado de Guanajuato ejemplar 213, Segunda Parte de fecha 05 de diciembre del 2017, **se hace de su conocimiento lo siguiente:**

Denominación del Responsable:

Instituto Municipal de Vivienda de Irapuato, Guanajuato (en adelante el Instituto), Organismo Público Descentralizado de la Administración Pública 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.

2 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.

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.

4	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 y tratados en los términos que señala el presente aviso de privacidad.	Titular
NO otorgo mi consentimiento para que mis datos personales sean transferidos y tratados en los	
términos que señala el presente aviso de privacidad.	Nombre y Firma

6 El sitio donde se podrá consultar el Aviso de privacidad integral.

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

