

	<b>Presidencia Municipal de Celaya</b>	FO-RS-08
	Tesorería Municipal / Catastro e Impuesto Inmobiliario	Fecha: 07/06/2013
	<b>SOLICITUD DE AVALÚO CATASTRAL</b>	Elaboró: DCII
		Hoja 1 de 1

Celaya, Gto. a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 2020

Fecha y hora de la cita: _____
Fecha de respuesta: _____

Nombre del solicitante: \_\_\_\_\_  
 Teléfono: \_\_\_\_\_

El suscrito por propio derecho ante usted atentamente comparezco y expongo:

Ser propietario de la finca ubicada en la Calle \_\_\_\_\_ con el No. \_\_\_\_\_ de la Colonia \_\_\_\_\_ que se encuentra controlada por esta Dependencia con el Número de Cuenta Predial \_\_\_\_\_ y Clave Catastral \_\_\_\_\_.

Tipo de movimiento solicitado:

1	<input type="checkbox"/>	ACV Avalúo Catastral Vencido
2	<input type="checkbox"/>	ACT Avalúo Catastral por Traslado Orden núm. _____
3	<input type="checkbox"/>	ACI Avalúo Catastral por Inconformidad

**Llenar en caso de ACI**

Que fui notificado de un nuevo avalúo según orden de valuación No. \_\_\_\_\_ y del cual estoy inconforme por las siguientes razones:

- LA(S) SUPERFICIES INCORRECTAS
- NO ENTRARON AL PREDIO
- LA(S) CLASIFICACIONES (S) INCORRECTA(S)
- OTRAS, ESPECIFIQUE \_\_\_\_\_

ATENTAMENTE

\_\_\_\_\_  
 Nombre y firma del solicitante

**COMPROBANTE DE SOLICITUD DE AVALÚO CATASTRAL**

Celaya, Gto. a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 2020

MOVIMIENTO: \_\_\_\_\_  
 CUENTA PREDIAL: \_\_\_\_\_

Fecha y hora de la cita: _____
Fecha de respuesta: _____

Tel. Catastro e Impuesto Inmobiliario: **61-87100 EXT. 7332**

Nota: El resultado de la verificación se entregara en un período máximo de 30 días a partir de la fecha de revaluación  
 Horario de 9:00 a.m. a 3:00 p.m