

LIC. MARIO LÓPEZ ROSALES

Matamoros No. 173 Pte. Zona Centro, Monterrey, N. L., México C.P. 64000
Conmutador: (81) 8342-9963 e-mail: contacto@notaria16nl.com WhatsApp: 818-602-1655

SOLICITUD CONTRATO CESION DE DERECHOS

(1) REQUISITOS ORIGINAL Y COPIA:

CEDENTES (HEREDITARIOS):

- ___ IDENTIFICACIONES OFICIALES CON QUE CUENTE CADA SOCIO SEGÚN (FORMATO DOI01).
___ CLAVE UNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN (CURP)
___ TITULO O INSTRUMENTO EN QUE SE ACREDITEN LOS DERECHOS A CEDER
___ IMPUESTO PREDIAL AL CORRIENTE

CEDENTES (POSESORIOS):

- ___ IDENTIFICACIONES OFICIALES CON QUE CUENTE CADA SOCIO SEGÚN (FORMATO DOI01).
___ CLAVE UNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN (CURP)
___ TITULO O INSTRUMENTO EN QUE SE ACREDITEN LOS DERECHOS A CEDER
___ IMPUESTO PREDIAL AL CORRIENTE
___ ACTA DE NACIMIENTO

CESIONARIO(S):

- ___ IDENTIFICACIONES OFICIALES CON QUE CUENTE CADA SOCIO SEGÚN (FORMATO DOI01).
___ CLAVE UNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN (CURP)
___ ACTA DE NACIMIENTO

TESTIGO(S):

- ___ MAYORES DE EDAD CON IDENTIFICACIONES OFICIALES QUE CUENTEN SEGÚN FORMATO (DOI01)

(1) DOCUMENTO QUE: FALTA YA LO TENEMOS NO SE NECESITA

NOTA: Las copias solicitadas son opcionales, pues trayendo el original del documento, aquí podemos obtener la copia.

PERSONA QUE TRÁMITA: _____

DOMICILIO: _____

TELEFONO: _____ E-MAIL: _____

INFORMACION:

VALOR DE OPERACIÓN: _____

TIPO DE DERECHOS:

A) _____ HEREDITARIOS: ¿YA SE INICIO EL PROCEDIMIENTO? SI NO
EXP: _____ FECHA: _____ JUZGADO _____

B) _____ TIEMPO DE TENER LA POSESIÓN: _____ AÑOS _____ MESES

CESIONARIOS:

NOMBRE: _____ PUEDE FIRMAR SI NO

NOMBRE: _____ PUEDE FIRMAR SI NO

CEDENTES:

NOMBRE: _____ PUEDE FIRMAR SI NO

NOMBRE: _____ PUEDE FIRMAR SI NO

TESTIGOS:

NOMBRE: _____ PUEDE FIRMAR SI NO

NOMBRE: _____ PUEDE FIRMAR SI NO

SI ALGUN COMPARECIENTE SE ENCUENTRA IMPEDIDO FISICAMENTE PARA FIRMAR, FAVOR DE NOMBRAR UNA PERSONA PARA QUE FIRME A SU RUEGO:

NOMBRE: _____

A RUEGO DE : _____

**** COMPLEMENTAR ESTA SOLICITUD CON EL FORMATO DE DATOS GENERALES DEL CLIENTE USUARIO (DGPF03)**

***** USO EXCLUSIVO DEL PERSONAL DE LA NOTARIA *****

PERSONA QUE ATENDIO: _____ FECHA DE ELABORACIÓN: _____
FIRMA: _____ DE _____ DE _____ A LAS: _____
\$: _____ AUTORIZO: _____