



REGISTRO DE TRÁMITES Y SERVICIOS
MUNICIPIO DE SILAO DE LA VICTORIA



DEPENDENCIA

INGRESOS

RESPONSABLE

CATASTRO

NOMBRE	TIPO	CLAVE
CERTIFICACIÓN DE CLAVE CATASTRAL	TRÁMITE	SIL-ING-CAT-01
FECHA DE REGISTRO	2019-05-13	

OBJETIVO

GENERAR IDENTIFICADOR DE CLAVE CATASTRAL

USUARIOS

PÚBLICO EN GENERAL

DOCUMENTO QUE SE OBTIENE	COSTO	TIEMPO DE RESPUESTA	VIGENCIA
CERTIFICADO DE CLAVE CATASTRAL	155	DE 3 A DÍA (S)	NO APLICA

LUGAR DÓNDE SE REALIZA

OFICINA RECEPTORA

NOMBRE	TESORERÍA MUNICIPAL. DIRECCIÓN DE INGRESOS. CATASTRO.		
DOMICILIO	MELCHOR OCAMPO # 1 PLANTA BAJA, ZONA CENTRO.		
HORARIO DE ATENCIÓN	DE LUNES A VIERNES DE 8:00 A 15:30 HRS.		
TELÉFONO	(472) 7 22 01 10 EXT. 107 Y 130.	CORREO ELECTRÓNICO	catastro@silao.gob.mx y CATASTROsilao@gmail.com

OFICINA RESOLUTORIA

NOMBRE	TESORERÍA MUNICIPAL. DIRECCIÓN DE INGRESOS. CATASTRO.		
DOMICILIO	MELCHOR OCAMPO # 1 PLANTA BAJA, ZONA CENTRO.		
HORARIO DE ATENCIÓN	DE LUNES A VIERNES DE 8:00 A 15:30 HRS.		
TELÉFONO	(472) 7 22 01 10 EXT. 107 Y 130.	CORREO ELECTRÓNICO	catastro@silao.gob.mx

REQUISITOS

NOMBRE	ORIGINAL	COPIAS	NOTAS
SOLICITUD POR ESCRITO DIRIGIDA AL TITULAR DEL ÁREA.	1	1	
RECIBO DE PREDIAL PAGADO.		1	ESTAR AL CORRIENTE EN SU PAGO DEL AÑO EN CURSO.
ESCRITURA O TÍTULO DE PROPIEDAD		1	
IDENTIFICACIÓN OFICIAL DEL PROPIETARIO, REPRESENTANTE LEGAL, APODERADO O ARRENDADOR.		1	VIGENTE
EN CASO DE ARRENDADOR Y/O REPRESENTANTE LEGAL, COPIA DEL DOCUMENTO QUE LO AVALE.		1	
CROQUIS DEPENDIENDO DEL USO (CONSTRUCCIÓN, DIVISIÓN, FUSIÓN, USO DE SUELO)	1		

*EL ORIGINAL SE ENTREGA PARA EXPEDIENTE

**EL ORIGINAL ES SOLO PARA COTEJO DESPUES SERA DEVUELTO AL SOLICITANTE

OBSERVACIONES

FICTA

NO APLICA

FUNDAMENTOS DE LEY

ART. 395, 206, 258, 372, 373, 407, 37 Y 205 DEL CÓDIGO TERRITORIAL PARA EL ESTADO Y LOS MUNICIPIOS DE GUANAJUATO.

FUNDAMENTOS DE DISPOSICIÓN REGLAMENTARIA

ART.10 DE LAS DISPOSICIONES ADMINISTRATIVAS DE RECAUDACIÓN FISCAL 2019.

SANCIONES QUE EN SU CASO PROCEDAN POR OMISIÓN DEL TRÁMITE

DESCRIPCIÓN

ING. MARIA DE LOURDES HINOJOSA ZAMORA		C.P ABRAHAM TREJO CAUDILLO	
Revisó NOMBRE Y FIRMA		Autorizó NOMBRE Y FIRMA	
FECHA DE IMPRESIÓN	FECHA DE REVISIÓN	NUMERO DE REVISIÓN	
2019-10-20 01:34:50	2019-05-13	1 DE 4	