COMISIÓN ESTATAL DE MEJORA REGULATORIA

Ayuntamiento 2019-2021 Temixco Trabajamos en comunidad por la grandeza de Temixco

Formato del Registro Municipal de Trámites y Servicios

Nombre del trámite o servicio:	**Cambio de nombre**
Nombre y dirección de la Unidad Administrativa responsable del trámite o servicio.	**Dirección de Predial y Catastro Av. Emiliano Zapata No. 16, Col. Centro, Temixco, Mor. C. P. 62580 Teléfono (777) 362 18 30 EXT 2340**
Unidad administrativa y puesto del Servidor público responsable del trámite o servicio.	**Directora de Predial y Catastro predialycatastrotemixco@gmail.com**
¿En qué otras oficinas se pueden efectuar el trámite ó servicio?	**Única oficina**
¿Quién presenta el trámite y en qué casos?	**Los propietarios o un tercero acreditando su interés jurídico y este trámite es para aquellos predios que se encuentren inscritos en el padrón catastral y que la propiedad y/o posesión sean transmitidas mediante documentos que estén exentos del pago ISABI.**
Medio de presentación del trámite o servicio.	**Presentarse en el área de ventanilla**
Horario de Atención al público.	**De lunes a viernes de las 8:00 a las 16:00 hrs.**
Plazo oficial máximo de resolución	**3 días hábiles**
Vigencia.	**Un año**
Ante el silencio de la autoridad aplica	**Afirmativa ficta**

Requisitos y documentos anexo que se requieren

No.		Original	Copia
1	Identificación oficial del Propietario		1
2	Recibo oficial con el que acredite que se encuentra al corriente en el pago del impuesto predial;		1
3	Gestor.- carta poder	1	
4	Identificación oficial del gestor		1
5	Documento que acredite la Propiedad en caso de ser propietario y/o Posesionario Escritura (Traslación de Dominio)		1
6	Llenado de solicitud de tramite (Anexo 2)	1	

Costo y forma de determinar el monto:	*Área de pago:*
8 U.M.A X 89.62 =$ 716.96	**Jefatura De Ingresos Av. Emiliano Zapata No. 16 Col. Centro, Temixco, Morelos Teléfono 3621830 EXT 2105 ingresos@temixco.gob.mx**

Observaciones Adicionales:

Si el predio ya ha tenido más propietarios y no lo manifestaron en tiempo y forma ante esta dirección de catastro, tendrán que presentar todos los documentos anteriores y cubrir los pagos correspondientes por cada uno de los cambios de nombres de propietario.
El valor de la U.M.A (Unidad de Medida y Actualización) del año 2021 es de $89.62

CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE O SERVICIO.
Presentar todos los requisitos

FUNDAMENTO JURÍDICO DEL TRÁMITE O SERVICIO, DE LOS REQUISITOS Y DEL COSTO
Ley de ingresos municipal para el ejercicio fiscal 2019 Secc. 6ª Art. 29 Fracc. IX Inciso I), Secc 3°.
Ley de mejora Regulatoria para el Estado de Morelos, articulo 41.
Ley de Protección de datos personales en posesión de sujeto obligados del Estado de Morelos Art. 7, 14 y 19.
Reglamento del catastro para el municipio de Temixco Art. 45.
Reglamento de Gobierno y de la Administración Pública Municipal del Municipio de Temixco, articulo 88.

QUEJAS EN EL SERVICIO Y ATENCIÓN A LA CIUDADANÍA.
Contraloría Municipal
Av. Emiliano Zapata no. 16 Col. Centro Temixco, Morelos.
Teléfono: 7773621830 ext. 2136
contraloriatmx2019.2021@gmail.com

COMISIÓN ESTATAL
DE MEJORA
REGULATORIA

Ayuntamiento 2019-2021
Temixco
Trabajamos en comunidad por la grandeza de Temixco

NOTA IMPORTANTE:

- *De conformidad con el artículo 44 de la Ley de Mejora Regulatoria para el Estado de Morelos, la presente información fue inscrita en el Registro Municipal de Trámites y Servicios, por ello ningún servidor público está facultado para exigir requisitos, documentos, información adicional o pagos distintos a los indicados en el presente formato.*
- *De conformidad con el artículo 45 de la Ley de Mejora Regulatoria para el Estado de Morelos, la información contenida en el Registro es responsabilidad exclusiva del Municipio.*

COMISIÓN ESTATAL
DE MEJORA
REGULATORIA

Ayuntamiento 2019-2021
Temixco
Trabajamos en comunidad por la grandeza de Temixco

Cambio de Nombre

Temixco, Morelos a___ de _____del 20____

Dirección de Predial y Catastro del Municipio de Temixco
Presente:

Ante esta Dirección a su cargo vengo y solicito me expida el trámite de:

_____

_____

De mi propiedad identificada catastralmente con la cuenta 1500-_____

Para lo cual anexo al presente los requisitos en **COPIA** en el área de ventanilla.

	IDENTIFICACIÓN OFICIAL DEL PROPIETARIO COPIA
	RECIBO DE PAGO CON EL QUE ACREDITE QUE SE ENCUENTRA AL CORRIENTE EN EL PAGO DE IMPUESTO PREDIAL COPIA
	GESTOR (CARTA PODER, PODER NOTARIAL O SOLICITUD DE LA NOTARIA) ORIGINAL
	IDENTIFICACION OFICIAL DEL GESTOR COPIA
	DOCUMENTO QUE ACREDITE LA PROPIEDAD EN CASO DE SER PROPIETARIO Y/O POSESIONARIO ESCRITURA (TRASLACIÓN DE DOMINIO)

Otros:

_____

_____

No. Telefónico: _____

Atentamente:

_____