

# Solicitud para Trámite de Factibilidad de Servicios



Prol. Zaragoza No. 10, Col. Villas Campestre.  
San José de los Olvera, Corregidora; Qro.  
Plaza Pabellón Campestre  
Tel. 442 211 0600 ext. 1211

## Fraccionamiento

No. Expediente	
Fecha	de de

### Datos generales

Nombre o razón social		
Registro federal de causantes (Personas morales)		
Domicilio		
Colonia		Código postal
Municipio	Estado	Teléfono(s)
Nombre del representante legal		
Domicilio		
Colonia		Código postal
Municipio	Estado	Teléfono(s)
Correo electrónico		

### Datos del predio

Nombre del Fraccionamiento			
Superficie total (m2)			
Régimen de construcción	Condominal	Individual	
Tipo de vivienda	Interés social	Interés medio	Campestre
Domicilio			
Colonia		Código postal	
Municipio		Teléfono(s)	

### Documentos

Solicitud para trámite de factibilidad de servicios	1	
Copia del Informe de uso de suelo	1	
Croquis del predio en Google earth	3	
Croquis del predio en plan parcial de desarrollo	3	
Copia certificada de la escritura de la propiedad del predio con datos del Registro Público de la Propiedad o constancia del Notario Público de tener en trámite el registro *	1	
* En caso de que la escritura de propiedad no se encuentre a nombre del solicitante, se deberá presentar documento legal que otorgue el derecho a solicitar la factibilidad de los servicios de dicho predio. Especificar qué documento se anexa e incluir una copia certificada.		
Copia certificada del acta constitutiva con datos del Registro Público de la Propiedad (personas morales).	1	
Copia certificada del poder notarial (representante legal)	1	
Identificación del propietario del predio	1	
Copia de inscripción en el R.F.C.	1	
Copia de la identificación del propietario del predio	1	
Copia de la identificación oficial del representante legal	1	
Archivo digital con el predio georreferenciado en formato KML o KMZ, sistema de coordenadas WGS84	1	
Cuadro de construcción del predio en formato excel	1	

### Requerimientos de agua

Uso	Unidades
Doméstico	
Comercial	
Industrial	
Otro (especificar)	
Total de unidades a servir	

Atentamente:

Recibe:

Firma del solicitante

Sello

Nombre del solicitante