

**INFORMACIÓN PARA OBTENCIÓN DE ESCRITURAS
ESTA FORMA NO TIENE VALOR LEGAL, ES SOLO PARA LA INFORMACIÓN DE ESTA NOTARIA
Y REDACCIÓN DE SU ESCRITURA**

**IMPORTANTE: FAVOR DE ANEXAR IDENTIFICACIÓN OFICIAL CON FOTOGRAFIA
(PASAPORTE, LICENCIA DE CONDUCIR, CREDENCIAL DE ELECTOR, ETC.)**

**REQUISITOS : Varían en función del Estado y Municipio favor de consultar en términos
Generales podrían ser los siguientes:**

- A).- TITULO DE PROPIEDAD (ESCRITURA) B).- BOLETA DE PREDIO ACTUAL**
- C).- BOLETA DE AGUA ACTUAL**
- D).- COMPROBANTES DE PAGOS DE 5 AÑOS A LA FECHA E).- LICENCIA DE CONSTRUCCIÓN**
- F).- AVISO DE TERMINACIÓN DE OBRA G).- NUMERO OFICIAL**
- H).- ACTA DE MATRIMONIO I).- GENERALES**
- J).- VALOR DE LA OPERACIÓN**

GENERALES:

1.1 SR. (A): _____

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres
------------------	------------------	---------

Nacionalidad: _____ Origenario de: _____

Lugar donde nació: _____

el día ____ del mes de _____ del año 19__

Profesión: _____

ACTIVIDAD A QUE SE DEDICA: _____

CURP: _____

ALTA EN HACIENDA: (SÍ) (NO) SI ES "SI" CUAL ES SU R.F.C.: _____

ESTADO CIVIL: _____ REGIMEN: _____

DOMICILIO: _____

Colonia: _____ Delegación o Municipio: _____

Estado: _____ CP: _____

Teléfonos Oficina: _____ Celular(es): _____

¿CONOCE AL BENEFICIARIO DE LA OPERACIÓN?: (SI) (NO)

¿TIENE IDENTIFICACIÓN DEL BENEFICIARIO? (SI) (NO)

PRECIO DE LA OPERACIÓN (CON NÚMERO Y LETRA): _____

FORMA DE PAGO: _____ ES PRIMER VENTA DEL AÑO: (SI) (NO)

FIRMA DEL COMPARECIENTE: _____

En caso de Dudas Quejas o Sugerencias Ingrese a www.n3.com.mx en el botón de Contacto
o en envíe un correo a dudas@notaria-3.com

PUBLICA

GENERALES:

1.2 SR. (A): _____

Apellido Paterno Apellido Materno Nombres

Nacionalidad: _____ Originario de: _____

Lugar donde nació: _____

el día ____ del mes de _____ del año 19__

Profesión: _____

ACTIVIDAD A QUE SE DEDICA: _____

CURP: _____

ALTA EN HACIENDA: (SÍ) (NO) SI ES "SI" CUAL ES SU R.F.C.: _____

ESTADO CIVIL: _____ REGIMEN: _____

DOMICILIO: _____

Colonia: _____ Delegación o Municipio: _____

Estado: _____ CP: _____

Teléfonos Oficina: _____ Celular(es): _____

¿CONOCE AL BENEFICIARIO DE LA OPERACIÓN?: (SI) (NO)

¿TIENE IDENTIFICACIÓN DEL BENEFICIARIO? (SI) (NO)

PRECIO DE LA OPERACIÓN (CON NÚMERO Y LETRA): _____

FORMA DE PAGO: _____ ES PRIMER VENTA DEL AÑO: (SI) (NO)

FIRMA DEL COMPARECIENTE: _____

GENERALES:

1.3 SR. (A): _____

Apellido Paterno Apellido Materno Nombres

Nacionalidad: _____ Originario de: _____

Lugar donde nació: _____

el día ____ del mes de _____ del año 19__

Profesión: _____

ACTIVIDAD A QUE SE DEDICA: _____

CURP: _____

ALTA EN HACIENDA: (SÍ) (NO) SI ES "SI" CUAL ES SU R.F.C.: _____

ESTADO CIVIL: _____ REGIMEN: _____

DOMICILIO: _____

Colonia: _____ Delegación o Municipio: _____

Estado: _____ CP: _____

Teléfonos Oficina: _____ Celular(es): _____

¿CONOCE AL BENEFICIARIO DE LA OPERACIÓN?: (SI) (NO)

¿TIENE IDENTIFICACIÓN DEL BENEFICIARIO? (SI) (NO)

PRECIO DE LA OPERACIÓN (CON NÚMERO Y LETRA): _____

FORMA DE PAGO: _____ ES PRIMER VENTA DEL AÑO: (SI) (NO)

FIRMA DEL COMPARECIENTE: _____

En caso de Dudas Quejas o Sugerencias Ingrese a www.n3.com.mx en el botón de Contacto
o en envíe un correo a dudas@notaria-3.com

GENERALES:

1.4 SR. (A): _____

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres
_____	_____	_____

Nacionalidad: _____ Originario de: _____

Lugar donde nació: _____

el día ____ del mes de _____ del año 19 ____

Profesión: _____

ACTIVIDAD A QUE SE DEDICA: _____

CURP: _____

ALTA EN HACIENDA: (SÍ) (NO) SI ES "SI" CUAL ES SU R.F.C.: _____

ESTADO CIVIL: _____ REGIMEN: _____

DOMICILIO: _____

Colonia: _____ Delegación o Municipio: _____

Estado: _____ CP: _____

Teléfonos Oficina: _____ Celular(es): _____

¿CONOCE AL BENEFICIARIO DE LA OPERACIÓN?: (SI) (NO)

¿TIENE IDENTIFICACIÓN DEL BENEFICIARIO? (SI) (NO)

PRECIO DE LA OPERACIÓN (CON NÚMERO Y LETRA): _____

FORMA DE PAGO: _____ ES PRIMER VENTA DEL AÑO: (SI) (NO)

FIRMA DEL COMPARECIENTE: _____

GENERALES:

1.5 SR. (A): _____

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres
_____	_____	_____

Nacionalidad: _____ Originario de: _____

Lugar donde nació: _____

el día ____ del mes de _____ del año 19 ____

Profesión: _____

ACTIVIDAD A QUE SE DEDICA: _____

CURP: _____

ALTA EN HACIENDA: (SÍ) (NO) SI ES "SI" CUAL ES SU R.F.C.: _____

ESTADO CIVIL: _____ REGIMEN: _____

DOMICILIO: _____

Colonia: _____ Delegación o Municipio: _____

Estado: _____ CP: _____

Teléfonos Oficina: _____ Celular(es): _____

¿CONOCE AL BENEFICIARIO DE LA OPERACIÓN?: (SI) (NO)

¿TIENE IDENTIFICACIÓN DEL BENEFICIARIO? (SI) (NO)

PRECIO DE LA OPERACIÓN (CON NÚMERO Y LETRA): _____

FORMA DE PAGO: _____ ES PRIMER VENTA DEL AÑO: (SI) (NO)

FIRMA DEL COMPARECIENTE: _____