



GOBIERNO DEL  
ESTADO DE MÉXICO



## CÉDULA DE INFORMACIÓN DE TRÁMITES Y SERVICIOS DE LOS MUNICIPIOS

NOMBRE:		TRÁMITE:	SERVICIO:	x
TRASLADO DE DOMINIO				
DESCRIPCIÓN:				
<p>TODO ACTO POR EL QUE SE ADQUIERE LA PROPIEDAD INCLUYENDO DONACION, COMPRA-VENTA, CESION DE DERECHOS, PROMESA ETC.</p> <p>ESTAN OBLIGADOS AL PAGO DE ESTE IMPUESTO LAS PERSONAS FISICAS Y JURIDICAS QUE ADQUIERAN UN INMUEBLE EN EL ESTADO ASI COMO LOS DERECHOS REALACIONADOS CON EL MISMO</p>				
FUNDAMENTO LEGAL:	TITULO CUARTO DE LOS INGRESOS DE LOS MUNICIPIOS, SECCION SEGUNDA, ARTICULO 113 AL 117 DEL CODIGO FINANCIERO DEL ESTADO DE MEXICO Y MUNICIPIOS			
DOCUMENTO A OBTENER:	DOCUMENTO QUE EXPRESA LA TRASLACION DE DOMINIO		VIGENCIA:	PERMANENTE
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:	SI	NO x	DIRECCIÓN WEB	NO/APLICA
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:	CUANDO SE SOLICITE CAMBIO DE PROPIETARIO			
REQUISITOS:			FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO, UTILIDAD Y DESTINO DEL REQUISITO:	
<b>PERSONAS FÍSICAS</b>				
<ul style="list-style-type: none"> <li>CONTRATO PARA RERIALIZAR EL CAMBIO DE PROPIETARIO</li> <li>ANTECEDENTE DEL PREDIO</li> <li>INE</li> <li>RECIBO DEL PREDIO</li> <li>RECIBO DE PAGO DEL SERVICIO DE AGUA POTABLE</li> <li>CARTA PODER, EN CASO DE QUE SEA OTRA PERSONA QUIEN REALIZA EL TRÁMITE Y NO EL PROPIETARIO</li> <li>CERTIFICACION DE CLAVE Y VALOR CATASTRAL</li> </ul> <p>EN CASO NECESARIO VERIFICACION DE LINDEROS O LEVANTAMIENTO TOPOGRAFICO</p>	ORIGINAL	COPIA(S)		
	x			
		x		
		x		
		x		
	x			
		x		
<b>PERSONAS MORALES</b>				
<ul style="list-style-type: none"> <li>CONTRATO PARA RERIALIZAR EL CAMBIO DE PROPIETARIO</li> <li>ANTECEDENTE DEL PREDIO</li> <li>INE</li> <li>RECIBO DEL PREDIO</li> <li>RECIBO DE PAGO DEL SERVICIO DE AGUA POTABLE</li> <li>CARTA PODER, EN CASO DE QUE SEA OTRA PERSONA QUIEN REALIZA EL TRÁMITE Y NO EL PROPIETARIO</li> <li>CERTIFICACION DE CLAVE Y VALOR CATASTRAL</li> </ul> <p>EN CASO NECESARIO VERIFICACION DE LINDEROS O LEVANTAMIENTO TOPOGRAFICO</p>	ORIGINAL	COPIA(S)		
	x			
		x		
		x		
		x		
	x			
		x		



GOBIERNO DEL  
ESTADO DE MÉXICO



INSTITUCIONES PÚBLICAS											
NO/APLICA				ORIGINAL		COPIA(S)		NO/APLICA			
OTROS											
NO/APLICA				ORIGINAL		COPIA(S)		NO/APLICA			
DURACIÓN DEL TRÁMITE:		6 DÍAS				TIEMPO DE RESPUESTA:		NO/APLICA			
VIGENCIA:		PERMANENTE									
COSTO:		DE ACUERDO A CADA INMUEBLE DENPENDIENDO DE VARIOS FACTORES									
FORMA DE PAGO:		EFECTIVO	<input checked="" type="checkbox"/>	TARJETA DE CRÉDITO	<input type="checkbox"/>	TARJETA DE DÉBITO	<input type="checkbox"/>	EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)			<input type="checkbox"/>
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:		NO/APLICA									
OTRAS ALTERNATIVAS:		NO/APLICA									
CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE		LOS ESTABLECIDOS EN EL CODIGO FINANCIERO DEL ESTADO DE MEXICO									



GOBIERNO DEL  
ESTADO DE MÉXICO



DEPENDENCIA U ORGANISMO:				UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:			
H. AYUNTAMIENTO DE NEXTLALPAN				TESORERIA			
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:		MIGUEL OLVERA ARRIETA					
DOMICILIO:	CALLE:	AV. AYUNTAMIENTO			NO. INT. Y EXT.:	S/N	
COLONIA:	CENTRO			MUNICIPIO:	NEXTLALPAN DE FELIPE SANCHEZ SOLIS		
C.P.:	55790	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:		L-V 8:00AM A 6:00PM S 9:00AM A 12:00PM			
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:		
55	49187205			NO/APLICA	NO/APLICA		
<b>OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO</b>							
OFICINA:		NO/APLICA					
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:		NO/APLICA					
DOMICILIO:	CALLE:	NO/APLICA			NO. INT. Y EXT.:	NO/APLICA	
COLONIA:	NO/APLICA			MUNICIPIO:	NO/APLICA		
C.P.:	NO/APLICA	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:		NO/APLICA			
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:		
NO / APLICA	NO/APLICA		NO/APLICA	NO/APLICA	NO/APLICA		
MUNICIPIOS QUE ATIENDE:		NO/APLICA					
<b>OTROS</b>							
PREGUNTA FRECUENTE 1:		¿CUANTO ES EL COSTO DE TRASLADO DE DOMINIO?					
RESPUESTA:		DEPENDIENDO DEL VALOR CATASTRAL QUE EL AREA DE CATASTRO ASIGNE					
PREGUNTA FRECUENTE 2:		¿ES NECESARIO EL PROYECTO URBANO EN CASO DE SUBDIVISION?					
RESPUESTA:		SI, YA QUE DEPENDE DE DESARROLLO URBANO HACER LA SUBDIVISION DE UN PREDIO TOTAL					
PREGUNTA FRECUENTE 3:							
RESPUESTA:							
<b>TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS</b>							
NO/APLICA							

ELABORÓ:	VISTO BUENO:	FECHA DE ACTUALIZACIÓN:
_____	_____	<b>20 DE ENERO 2016</b>
C. ANA KARINA MORALES MUÑOZ	C. MIGUEL OLVERA ARRIETA	