

## REGISTRO DE TRÁMITES Y SERVICIOS

<b>DEPENDENCIA:</b>	TESORERIA MUNICIPAL DIRECCION DE INGRESOS. IMPUESTOS INMOBILIARIOS.	135	
<b>NOMBRE:</b>	<b>CLASIFICACION:</b>	<b>CLAVE</b>	<b>FECHA DE REGISTRO</b>
FUSION DE PREDIOS	TRAMITE	IIN-01	19   6   2016
<b>OBJETIVO DEL TRAMITE O SERVICIO</b>			
DAR CERTEZA JURIDICA A LA FUSION DE PREDIOS			
<b>USUARIOS</b>			
NOTARIOS Y PÚBLICO EN GENERAL			
<b>DOCUMENTO QUE SE OBTIENE</b>	<b>COSTO</b>	<b>TIEMPO DE RESPUESTA</b>	<b>VIGENCIA</b>
RECIBO OFICIAL E FUSIÓN	\$206.00 POR CADA UNO DE LOS PREDIOS A FUSIONAR	1 DIA	INDEFINIDO
<b>LUGAR DONDE SE REALIZA</b>			
<b>OFICINA RECEPTORA</b>	TESORERIA MUNICIPAL. DIRECCION DE INGRESOS. IMPUESTOS INMOBILIARIOS.		
<b>HORARIO DE ATENCION</b>	DE LUNES A VIERNES DE 8:00 A 15:30 HRS.	<b>TELEFONO</b>	472 72 20110 EXT. 132 Y 178
<b>DOMICILIO</b>	OCAMPO #1 ZONA CENTRO	<b>E-MAIL</b>	impuestos_inmobiliarios@silao.gob.mx
<b>OFICINA RESOLUTORA</b>	TESORERIA MUNICIPAL. DIRECCION DE INGRESOS. IMPUESTOS INMOBILIARIOS.		
<b>HORARIO DE ATENCION</b>	DE LUNES A VIERNES DE 8:00 A 15:30 HRS.	<b>TELEFONO</b>	472 72 20110 EXT. 132 Y 178
<b>DOMICILIO</b>	OCAMPO #1 ZONA CENTRO	<b>E-MAIL</b>	impuestos_inmobiliarios@silao.gob.mx
<b>REQUISITOS</b>	<b>DOCUMENTO REQUERIDO</b>		
	<b>ORIGINAL</b>	<b>COPIA</b>	<b>OBSERVACIONES</b>
1. AVISO NOTARIAL REQUISITADO (SELLADO Y FIRMADO POR EL NOTARIO).	1	2	EL ORIGINAL SE ENTREGARÁ PARA EXPEDIENTE
2.- AVALUO DE FUSION CON VIGENCIA.	2		
EL ORIGINAL SE ENTREGA PARA EXPEDIENTE	*EL ORIGINAL ES SOLO PARA COTEJO DESPUES SERA DEVUELTO AL SOLICITANTE		
<b>OBSERVACIONES</b>			
ÚNICAMENTE EL INTERESADO DEBERÁ REALIZAR EL TRÁMITE			
EN ESTE ESPACIO MENCIONAR SI APLICAN ALGUNAS DE LAS FIGURAS JURÍDICAS DE			

## REGISTRO DE TRÁMITES Y SERVICIOS

<b>“AFIRMATIVA FICTA O NEGATIVA FICTA”</b>
<b>FUNDAMENTOS DE LEY</b>
LEY DE INGRESOS PARA EL MUNICIPIO DE SILAO ARTICULO 26 FRACCION V EJERCICIO 2017
<b>FUNDAMENTOS EN DISPOSICION REGLAMENTARIA</b>
NO TIENE
<b>SANCIONES QUE EN SU CASO PROCEDAN POR OMISION DEL TRAMITE</b>
<b>DESCRIPCION</b>

		FECHA DE IMPRESIÓN	FECHA DE REVISIÓN.	NÚM. DE REVISIÓN,
<b>REVISO NOMBRE Y FIRMA</b>	<b>AUTORIZO NOMBRE Y FIRMA</b>	28/6/2017	14/04/2017	<b>(1)</b> (2) (3) (4)