



MTRA. ARQ. SILVIA LETICIA QUINTERO DIAZ
DIRECTORA GENERAL DEL IMIP
PRESENTE:

Asunto: Solicitud de Análisis de Congruencia Vial

Mexicali, B.C. Fecha: _____

USOS DE SUELO: [] HABITACIONAL [] INDUSTRIAL [] COMERCIO Y SERVICIOS [] OTRO (especificar) _____

DESTINOS: [] EQUIPAMIENTO [] INFRAESTRUCTURA [] AGRÍCOLA _____

ACTIVIDAD: _____

LOCALIZACIÓN: (Predio, lote, manzana, Colonia o Ejido, Localidad, Delegación) _____

CLAVE CATASTRAL: _____ SUPERFICIE: _____

PARA LO CUAL ANEXO LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN:

- 1. DESLINDE CATASTRAL CERTIFICADO (sin importar la vigencia /copia).
2. INFORMACIÓN ADICIONAL (cuando aplique)
() Carta poder simple (persona física).
() Identificación oficial del gestor (persona física: Copia de credencial del INE, licencia de conducir o pasaporte).
3. IDENTIFICACIÓN OFICIAL DEL SOLICITANTE (Copia de credencial del INE, licencia de conducir o pasaporte).
4. PLANO DE LOCALIZACIÓN CON REFERENCIAS (vialidades colindantes, colonias o localidad, clave catastral o folio del Certificado RAN y superficie).
5. FOTOGRAFÍAS RECIENTES DEL O LOS PREDIOS O INMUEBLES Y LA ZONA CIRCUNDANTE.
6. OFICIO DE INGRESO DE PROPUESTA PARA SU REVISIÓN.
7. MAPAS:
() Propuesta de modificación de estructura vial (donde se aprecien los usos de suelo colindantes y los propuestos del o los predios a intervenir).
() Diagramas de secciones viales propuestas.
8. ARCHIVO EN FORMATO SHP, TAB, KML O DWG, DEL TRAZO GEORREFERENCIADO DE LA PROPUESTA DE LAS VIALIDADES QUE SE PRETENDE MODIFICAR.
9. COMPROBANTE DE PAGO (Trámite solicitado a este Instituto)
* Presentar la documentación en tamaño carta 8"x11".
* En caso de cualquier duda para el llenado de la presente, favor de comunicarse a los números indicados al inferior de la hoja.
* (6) En el oficio de ingreso de la propuesta, deberá especificarse el sustento y justificación de los motivos de la propuesta planteada.
* (9) El pago se realiza una vez revisado el expediente y remitida la ficha correspondiente a su correo electrónico.

ATENTAMENTE

DATOS DEL SOLICITANTE

Nombre:
Empresa o institución:
Cargo o representación:
Correo electrónico:
Teléfono de oficina o celular:

Atención a trámites: 8:00 am – 3:00 pm
(686) 558 16 00 Ext.4060 y 4067
Av. Reforma #508, Centro Histórico
Mexicali, B.C.
ecbarillas@mexicali.gob.mx