



Contrato de reconocimiento de derechos

Fecha de Ingreso:	<input type="text" value=" / /"/>	No. Folio:	<input type="text"/>
	día mes año		
Fecha de Respuesta a la Solicitud:	<input type="text" value=" / /"/>	Costo del Trámite:	<input type="text"/>
	día mes año		

II. DATOS GENERALES DE LA PERSONA SOLICITANTE.

Datos de la Persona Titular o Cedente				
Primer Apellido:	Segundo Apellido:	Nombre(s)		
Fraccionamiento / Colonia / Barrio / Ejido:	Calle:	Número Oficial:	Código Postal:	Teléfono Fijo / Celular:
Datos de la Persona Cesionaria				
Primer Apellido:	Segundo Apellido:	Nombre(s)		
Fraccionamiento / Colonia / Barrio / Ejido:	Calle:	Número Oficial:	Código Postal:	Teléfono Fijo / Celular:
Nombre completo de la nueva persona Beneficiaria:				
Datos de la Persona Representante Legal				
Primer Apellido:	Segundo Apellido:	Nombre(s)		Teléfono Fijo / Celular:

III. DATOS GENERALES DEL INMUEBLE.

Calle:	Fraccionamiento / Colonia / Barrio / Ejido:	Número:	Lote:	Manzana:

IV. REQUISITOS

Para realizar este trámite, la **persona solicitante** deberá presentar los documentos originales para cotejo y **1 copia simple**.

Nomenclatura: * = Únicamente el original.

<table border="0"> <tr><td style="font-size: x-small;">Original</td><td style="font-size: x-small;">Copia</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </table> <ol style="list-style-type: none"> 1. Formato de solicitud. * 2. Comprobante de pago. * 3. Documento que acredite la adquisición de la propiedad. (Presentar sólo cuando la persona titular haya transferido a un tercero los derechos y obligaciones. Cesión de derechos o contrato de compraventa ratificado ante Notaría Pública, o bien, una resolución judicial firme) 4. Acta de defunción. (Presentar sólo cuando la persona beneficiaria, solicita el reconocimiento de derechos por el fallecimiento de la persona titular) 5. Acta de nacimiento. 	Original	Copia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<table border="0"> <tr><td style="font-size: x-small;">Original</td><td style="font-size: x-small;">Copia</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </table> <ol style="list-style-type: none"> 6. Identificación oficial vigente. 7. Acta de nacimiento de la persona beneficiaria. 8. Identificación oficial vigente de la persona beneficiaria. 9. Poder notarial de la persona representante legal. (En caso de que la persona solicitante no gestione directamente el trámite, la representación deberá acreditarse mediante el documento expedido por una Notaría Pública en el que se otorgue la representación a otra persona para ejercer diversos actos, acompañado de la identificación oficial de la persona que funja como apoderada) 	Original	Copia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Original	Copia																										
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																										
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																										
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																										
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																										
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																										
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																										
Original	Copia																										
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																										
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																										
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																										
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																										
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																										

Observaciones:

SELLO	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="background-color: #cccccc; text-align: center;">Recibe</td></tr> <tr><td style="height: 40px;"> </td></tr> <tr><td style="background-color: #cccccc; text-align: center;">Nombre y Firma</td></tr> </table>	Recibe		Nombre y Firma	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="background-color: #cccccc; text-align: center;">Persona Solicitante</td></tr> <tr><td style="height: 40px;"> </td></tr> <tr><td style="background-color: #cccccc; text-align: center;">Nombre y Firma</td></tr> </table>	Persona Solicitante		Nombre y Firma
Recibe								
Nombre y Firma								
Persona Solicitante								
Nombre y Firma								

Información importante para la persona solicitante:

1. El contrato o convenio celebrado entre la persona titular y el IMUVII deberá encontrarse vigente y no haber sido formalizado mediante escritura pública.
2. Bajo protesta de decir verdad, la persona solicitante declara que los datos proporcionados en el formato de solicitud son correctos y autoriza al IMUVII a verificarlos. Si se detecta información falsa, el proceso será cancelado y la persona solicitante asumirá la responsabilidad de cualquier gestión realizada con dichos datos, liberando al IMUVII de toda responsabilidad.



Fecha de Respuesta a la Solicitud:	<input type="text" value=" / /"/>	No. Folio:	<input type="text"/>
	día mes año		
Trámite Solicitado:	Contrato de reconocimiento de derechos		
	Atendió		
	Nombre y Firma		

Persona Solicitante:	<input type="text"/>
	SELLO



Dirección de Promoción Social



Información importante para la persona solicitante:

3. En caso de que la persona solicitante, no concluya el proceso dentro de las 3 semanas contadas a partir del ingreso de la solicitud por cualquier causa ajena al IMUVII, este quedará facultado para notificar y registrar la cancelación del trámite, debiendo la persona solicitante iniciar el proceso nuevamente, con los respectivos gastos que esto genere.
4. La documentación entregada será utilizada únicamente para la revisión del trámite solicitado. Esta recepción no implica compromiso alguno por parte del IMUVII. En caso de que la solicitud proceda, se notificará a la persona solicitante sobre el seguimiento correspondiente.

Aviso de Privacidad Simplificado

1 Denominación y domicilio del responsable.

La **Dirección de Promoción Social**, misma que pertenece al **Instituto Municipal de Vivienda de Irapuato, Guanajuato (IMUVII)**, con domicilio ubicado en Avenida Revolución No. 179 Edificio Nieto primer piso Despacho 103 y 105, Zona Centro, C.P. 36500 en el municipio de Irapuato, Guanajuato, es la **Responsable del tratamiento y resguardo de los datos personales** que nos proporcione, siendo el **Sujeto Obligado el Municipio de Irapuato, Guanajuato**, mismos que serán protegidos conforme a lo dispuesto por la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados y la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Guanajuato.

2 Finalidad del tratamiento de los datos personales.

Le informamos que los datos personales y/o sensibles son recabados para las finalidades que se detallan a continuación:

- Integrar un registro, para efectos procesales de notificación, seguimiento y respuesta; de las personas que comparecen de forma personal o a través de un representante legal, para realizar el trámite;
- Mantener un registro, para efectos estadísticos, de las personas que son beneficiadas con el trámite, derivado de los distintos Programas Institucionales vigentes.

3 Transferencia de datos personales.

En cumplimiento con la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Guanajuato, se informa que no se realizarán transferencia de datos personales a terceros, ya sean dependencias públicas o privadas, salvo que se actualice alguno de los casos establecidos en el artículo 19 de la Ley antes mencionada. En tales supuestos, se le notificará oportunamente.

4 Negativa para el tratamiento de sus datos personales.

SI NO

Otorgo mi consentimiento para que mis datos personales sean transferidos y tratados en los términos que señala el presente aviso de privacidad.

Persona Solicitante
Nombre y Firma

5 Sitio donde consultar el aviso de privacidad integral.

El aviso de privacidad integral podrá ser consultado en la siguiente dirección electrónica:
https://imuvii.gob.mx/aviso_privacidad

