



Contrato de reconocimiento de derechos por fallecimiento

 Fecha de Ingreso: / /
día mes año

 Fecha de Respuesta a la Solicitud: / /
día mes año

 No. Folio:

II. DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE.

Datos del Titular o Cedente

Primer Apellido:	Segundo Apellido:	Nombre(s)		
Fraccionamiento / Colonia / Barrio / Ejido:	Calle:	Número Oficial:	Código Postal:	Teléfono Fijo / Celular:

Datos del Cesionario

Primer Apellido:	Segundo Apellido:	Nombre(s)		
Fraccionamiento / Colonia / Barrio / Ejido:	Calle:	Número Oficial:	Código Postal:	Teléfono Fijo / Celular:
Nombre Completo del nuevo Beneficiario:				

Datos del Representante Legal (En caso de no ser el Titular o Cesionario)

Primer Apellido:	Segundo Apellido:	Nombre(s)		Teléfono Fijo / Celular:
------------------	-------------------	-----------	--	--------------------------

III. DATOS GENERALES DEL INMUEBLE.

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

IV. REQUISITOS

Instrucciones: Indique el número de originales y copias que presenta el solicitante.

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"/>

- Formato de solicitud.
- Recibo o comprobante de pago.
- Acta de defunción.
- Acta de nacimiento del nuevo Titular.
- Identificación Oficial del nuevo Titular.
(Identificación oficial vigente: Credencial para votar con fotografía, Pasaporte o Cédula Profesional)

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"/>

- CURP Clave Única de Registro de Población del nuevo Titular.
- Acta de nacimiento del nuevo Beneficiario.
- Identificación Oficial del nuevo Beneficiario.
(Identificación oficial vigente: Credencial para votar con fotografía, Pasaporte o Cédula Profesional)
- CURP Clave Única de Registro de Población del nuevo Beneficiario.
- Poder notarial del representante legal (En caso de no ser el propietario).
(Presentar el Poder Notarial acompañado de la identificación oficial del Apoderado)

 Razón por la que solicita el trámite:

 Observaciones:

SELLO

Recibe
Nombre y Firma

Solicitante
Nombre y Firma

Nota:

- Para la realización de este Trámite, el solicitante deberá presentar los documentos originales y 1 copia.
- Bajo protesta de decir verdad, el solicitante hace constar que la información vertida en este documento es verídica y autoriza al Instituto Municipal de Vivienda de Irapuato, Guanajuato IMUVII, para que la corrobore. En caso de que algún dato resultare falso, manifiesta estar de acuerdo en que se cancele el trámite a realizar, siendo responsable de los trámites que sean gestionados con dicha información, eximiendo de responsabilidades a este Instituto.
- Se recibe la documentación exclusivamente para su revisión, sin que esto implique compromiso alguno para el IMUVII. Caso contrario se comunicará al solicitante el seguimiento del trámite solicitado.


 Fecha de Respuesta a
 la Solicitud:

 / /
día mes año

Trámite Solicitado:

 Contrato de reconocimiento de derechos por
 fallecimiento

Atendió
Nombre y Firma

No. Folio:

Solicitante:

SELLO

Con fundamento en lo dispuesto en el artículo 3 fracción I Capítulo Único, Título Primero, así como en lo establecido en los artículos 34, 36, 37, 38, 40 y 42 Capítulo Primero, Título Segundo de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Guanajuato, de conformidad con la última reforma publicada en el Periódico Oficial del Gobierno del Estado de Guanajuato ejemplar 213, Segunda parte de fecha 05 de diciembre del 2017, **se hace de su conocimiento lo siguiente:**

① Denominación del Responsable:

Instituto Municipal de Vivienda de Irapuato, Guanajuato (en adelante el Instituto), Organismo Público Descentralizado de la Administración Municipal, con personalidad jurídica y patrimonio propio, con domicilio en Avenida Revolución No. 179 Edificio Nieto primer piso Despacho 105 y 106, zona Centro, Irapuato, Guanajuato, es responsable de recabar sus datos personales, del uso que se les dé a los mismos y de su protección.

② La finalidad del tratamiento de sus datos personales es:

- 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 algún trámite o servicio.
- Mantener un registro, para efectos estadísticos, de las personas que son beneficiadas con algún trámite o servicio derivado de los distintos Programas Institucionales vigentes.

③ De las Transferencias:

Se hace de su conocimiento que sus datos personales podrán ser transferidos y tratados por personas distintas a este Instituto. En ese sentido su información puede ser compartida con particulares que participan en el desarrollo de los trámites y servicios, así como otros Sujetos Obligados siempre y cuando los datos se utilicen para el ejercicio de facultades propias de los mismos, además de otras transmisiones previstas en la Ley.

④ Mecanismos y medios disponibles para que el Titular de los datos personales pueda manifestar su negativa para el tratamiento de sus datos personales:

- SI** otorgo mi consentimiento para que mis datos personales sean transferidos en los términos que señala el presente aviso de privacidad.
- NO** otorgo mi consentimiento para que mis datos personales sean transferidos en los términos que señala el presente aviso de privacidad.

Titular
Nombre y Firma

⑤ El sitio donde se podrá consultar el aviso de privacidad integral.

El aviso de privacidad podrá ser consultado en la página institucional en Internet:
www.imuvii.gob.mx.

