

Consultas en relación con inmuebles o predios de valor histórico y/o arqueológico.

Modalidad a y b

INAH-07-001

Fecha de publicación del formato en el DOF	Fecha de recepción
13 / 03 / 2025	DD / MM / AAAA

Espacio exclusivo para ser llenado por personal facultado del Instituto Nacional de Antropología e Historia		
Número de expediente	Centro INAH	Número de ventanilla

Modalidad del trámite	
☐ a. Consulta sobre la calidad monumental que guarda un inmueble específico, colindancia con un Monumento Histórico y/o su inclusión en una zona de monumentos históricos.	☐ b. Consulta de inmuebles o predios que se encuentren o colinden con un monumento o sitio arqueológico.

Información del solicitante "persona 1"		
Datos personales		Domicilio "ubicación 1"
Nombre completo del solicitante:		Calle:
		Número exterior: Número interior:
CURP:	RFC:	Colonia:
Teléfono:		Municipio o Alcaldía:
Teléfono móvil:		Estado:
Correo electrónico:		Código Postal:
Firma del del solicitante		

Información del propietario y/o poseedor (solo llenará en caso de modalidad A) "persona 2"		
☐ Señale con una X, si desea usar la información de datos personales y domicilio descrito en el recuadro de la "persona 1".		
Datos personales		Domicilio "ubicación 2"
Nombre completo del propietario y/o poseedor:		Calle:
		Número exterior: Número interior:
CURP:	RFC:	Colonia:
Teléfono:		Municipio o Alcaldía:
Teléfono móvil:		Estado:
Correo electrónico:		Código Postal:

Firma del propietario y/o poseedor

Datos de ubicación del inmueble o predio del cual se solicita la información
--

A. Ubicación del inmueble o predio "ubicación 3"		
☐ Señale con una X, si desea usar el domicilio descrito en el recuadro de la "ubicación 1"; o		
☐ Señale con una X, si desea usar el domicilio descrito en el recuadro de la "ubicación 2".		
Calle:	Número exterior:	Número interior:
Colonia:	Municipio o Alcaldía:	
Código postal:	Localidad (opcional):	
Estado:	Referencias: (color de fachada, zaguán, etc)	
Nombre del inmueble (opcional):	Entre calles:	

B. Croquis de ubicación
Link de la página, con la localización exacta*
<i>* La persona solicitante, estará obligada en anexar al presente formato: el croquis de localización (Indicar nombre de las calles principales, poblado más cercano o cualquier otro tipo de referencia física que facilite la ubicación del predio, inmueble o zona a consultar) y fotografías a color de la fachada del inmueble, así como sus colindantes, cuando la ubicación sujeta al trámite, no se encuentre contemplada en los planos georreferenciados de Internet"</i>

C. Breve descripción del motivo por el cual solicita la información
(Para fines estadísticos)

Requiere la expedición de la ficha de catálogo de monumentos históricos: ☐ Sí I ☐ No
Solo llenar en caso de modalidad A
En caso de personas físicas que cuenten con representante legal, podrá anexar al presente formato "la carta poder" autorizada por el Instituto Nacional de Antropología e Historia; o, el instrumento público que lo faculte para la realización del trámite. Tratándose de personas morales, deberá de presentar el acta constitutiva y la acreditación del representante legal.

Declaraciones
Las personas firmantes, declaramos bajo protesta de decir verdad y sabedores de las penas en que incurrn los falsos declarantes, de conformidad con lo establecido en el artículo 311 del Código Penal para la Ciudad de México en materia común y artículo 247 del Código Penal Federal para toda la República en materia Federal.
De acuerdo con el artículo 42 fracción VI y VII del Reglamento de la Ley Federal sobre Monumentos y Zonas Arqueológicas, Artísticos e Históricos publicado en el Diario Oficial de la Federación el día 8 de diciembre de 1975, acepto la realización de inspecciones por parte del Instituto Nacional de Antropología e Historia.
De igual forma, en caso de ser necesario a juicio del Instituto, acepto otorgar fianza que garantice a satisfacción del instituto, el pago por los daños que pudiera sufrir el monumento histórico.
Se hace de su conocimiento que todos los datos personales recabados para la realización del presente trámite se encuentran protegidos de conformidad con lo que establece la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados. Usted podrá verificar el aviso de privacidad integral y simplificado en el siguiente vínculo: https://inah.gob.mx/transparencia/8139 .

Persona que recibe	
(Espacio para uso exclusivo del personal del Instituto Nacional de Antropología e Historia)	
Nombre y cargo:	SELLO DEL INAH
Firma:	