

Solicitud de dictamen técnico para tramitar la exención de impuesto predial sobre inmuebles que  
son monumentos históricos

INAH-02-004

|                                                                                                                                                 |             |                         |                      |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|-------------------------|----------------------|
| 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 |
|                                                                                                                                                 |             |                         |                      |
| Información del solicitante "persona 1"                                                                                                         |             |                         |                      |
| Datos personales                                                                                                                                |             | Domicilio "ubicación 1" |                      |
| Nombre completo del solicitante:                                                                                                                |             | Calle:                  |                      |
|                                                                                                                                                 |             | Número exterior:        | Número interior:     |
| CURP:                                                                                                                                           | RFC:        | Colonia:                |                      |
| Teléfono:<br>Lada (opcional):                                                                                                                   |             | Municipio o Alcaldía:   |                      |
| Teléfono móvil:                                                                                                                                 |             | Estado:                 |                      |
| Correo electrónico:                                                                                                                             |             | Código Postal:          |                      |
| <div>Firma del solicitante</div>                                                                                                                |             |                         |                      |
| Información del propietario y/o poseedor "persona 2"                                                                                            |             |                         |                      |
| <input type="radio"/> 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:<br>Lada (opcional):                                                                                                                   |             | Municipio o Alcaldía:   |                      |
| Teléfono móvil:                                                                                                                                 |             | Estado:                 |                      |
| Correo electrónico:                                                                                                                             |             | Código Postal:          |                      |
| <div>Firma del propietario y/o poseedor</div>                                                                                                   |             |                         |                      |

| Datos del inmueble                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                 |                  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|------------------|
| <p align="center"><b>A. "ubicación 3"</b></p> <p><input type="radio"/> Señale con una X, si desea usar el domicilio descrito en el recuadro de la "ubicación 1"; o</p> <p><input type="radio"/> Señale con una X, si desea usar el domicilio descrito en el recuadro de la "ubicación 2".</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                 |                  |
| Calle:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Número exterior:                                | Número interior: |
| Colonia:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Municipio o Alcaldía:                           |                  |
| Código postal:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Localidad (opcional):                           |                  |
| Estado:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Referencias:<br>(color de fachada, zaguán, etc) |                  |
| Nombre del inmueble (opcional):                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Entre calles:                                   |                  |
| <p align="center"><b>B. Croquis de localización</b></p> <p>• Link de la página, con la localización exacta *</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                 |                  |
| <p><i>*La persona solicitante, estará obligada en anexar al presente formato: el <b>croquis de localización</b>, cuando la ubicación sujeta al trámite, no se encuentre contemplada en los planos georreferenciados de Internet"</i></p> <p>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.</p> |                                                 |                  |
| <p align="center"><b>Declaraciones</b></p> <p>Las personas firmantes, bajo protesta de decir verdad y apercibido que las penas en que incurrir las personas que declaren con falsedad ante una autoridad distinta de la judicial, en los términos de lo dispuesto por el artículo 247, fracción I del Código Penal Federal, que la información asentada en la presente solicitud es verdadera, que es mi deseo el cierre de operaciones por las razones anteriormente manifestadas y que el documento que se anexa al mismo es auténtico.</p>                                                                                     |                                                 |                  |
| <p>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: <a href="https://inah.gob.mx/transparencia/8139">https://inah.gob.mx/transparencia/8139</a>.</p>                                                                                                                                                                    |                                                 |                  |
| <p align="center"><b>Persona que recibe</b></p> <p align="center">(Espacio para uso exclusivo del personal del Instituto Nacional de Antropología e Historia)</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                 |                  |
| <p>Nombre y cargo:</p><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><p align="center">Firma:</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <p align="center">SELLO DEL INAH</p>            |                  |