

Formato general de trámite DRO

San Pedro Cholula a: _____/_____/20____

INDICAR EN EL RECUADRO CORRESPONDIENTE EL TRÁMITE A REALIZAR.

Registro DRO Nuevo Refrendo Registro: _____
Otro: _____

DATOS DEL INTERESADO

Nombre: _____
Profesión: _____
Dirección: _____
Colonia: _____
Colegio de Profesionistas: _____
Ced. profesional T Móvil: _____
Teléfono fijo: _____ Email: _____

SOLICITANTE

Nombre: _____
Dirección: _____
Colonia: _____
Teléfono: _____ Email: _____

Sello de Recibido

Firma _____

Observaciones:

Se recibe la documentación a reserva de ser analizada en caso de que se requiera alguna documentación adicional a la ya ingresada dentro de su expediente se le notificará y el/la promovente tendrá un término no mayor a 5 días naturales, lo anterior con el fin de solventar las observaciones al expediente. Esta solicitud se formula bajo protesta de decir verdad, por tanto, si la documentación exhibida por el solicitante resultan falsos y con ello induzcan al error a la autoridad administrativa, se aplicarán las sanciones correspondientes aplicables vigentes. El plazo establecido empezara a correr a partir de la recepción de la documentación completa y de conformidad con lo antes señalado.