



TIPO DE TRÁMITE

# PUNTOS DE AFORO PARA ESTUDIO DE IMPACTO VIAL

FOLIO AFO- \_ \_ \_ \_ /21

Nota: Ver requisitos al reverso.

**DATOS GENERALES:**

Nombre del Propietario/Representante Legal

Dirección para notificar

Teléfono  Celular  Correo electrónico   
(acepto expresamente ser notificado por este medio)

Calle/Parcela

Lote/Manzana/Número Oficial

Colonia/Ejido/Fraccionamiento/Unidad Condominal/Condominio

Superficie Terreno (según comprobante de propiedad)

Clave Catastral

Desarrollo pretendido

**DATOS DEL CONSULTOR:**

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombre(s)

Teléfono

Calle

Número

Colonia o Fraccionamiento

Localidad o Delegación/Municipio

Ced. Prof.  Correo Electrónico  Firma

**PERSONA AUTORIZADA PARA RECIBIR DE CONFORMIDAD, NOTIFICACIONES Y/O DOCUMENTOS (Gestor):**

Nombre

Teléfono  Celular  Correo electrónico   
(acepto expresamente ser notificado por este medio)

**FIRMA DE CONFORMIDAD**

**VENTANILLA ÚNICA**

El propietario, interesado y/o representante legal al plasmar su firma sobre la presente solicitud, autoriza a la persona de confianza, ingresar, recoger y realizar las aclaraciones pertinentes del trámite. Manifestando los que suscriben, bajo protesta de decir verdad, que los datos y documentos adjuntos para esta solicitud son verídicos y fidedignos. De lo contrario se harán acreedores a las sanciones que correspondan. Los que suscriben se hacen sabedores de que tendrán DIEZ DÍAS hábiles a partir de que se les notifique que deben pagar y recoger su trámite autorizado, de lo contrario se generarán cargos del monto a pagar; y si en un plazo de 90 días naturales posteriores a la citada notificación NO hubieren recogido el trámite, serán declarados caducos y se ordenará su archivo.

Firma Propietario/Representante Legal

Sello, recepción del trámite:

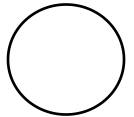
Firma Persona autorizada (Gestor)



## CROQUIS DE LOCALIZACIÓN

**Debe contener:**

- Forma del polígono,
- Medidas,
- Colindancias,
- Referenciar vialidades existentes.



NORTE

## REQUISITOS

- Pago inicial, de acuerdo a la Ley de Ingresos 2021, publicada en el Periódico Oficial de Gobierno del Estado de Querétaro “La Sombra de Arteaga” en fecha 23 de diciembre de 2020.
- Deberá presentar el formato de ingreso firmado por el propietario del predio o en caso de que firme el representante legal, debidamente llenada, sin tachaduras ni enmendaduras.
- Ubicación del predio con Coordenadas UTM al centro del polígono (fotografía satelital o archivo digital), donde deberá indicar por cuáles vialidades pretenderá dar acceso al desarrollo / proyecto.

## AVISO DE PRIVACIDAD SIMPLIFICADO

La Secretaría de Desarrollo Sustentable del Municipio de El Marqués, Qro., con domicilio en Carretera Estatal 210 Kilómetro 6.3, No. 6301 Ex Hacienda Jesús María, municipio de El Marqués, Querétaro, C.P. 76240, es la responsable del tratamiento de los datos personales que nos proporcionen en su carácter de interesado o beneficiario con motivo de los tramites y/o programas de ésta Dependencia, por lo que, en este momento se le informa que con la finalidad de atender a sus peticiones y/o solicitudes, los datos recabados, serán canalizados única y exclusivamente a las diversas áreas administrativas que integran ésta Secretaría.

En caso de negativa, podrá presentar su solicitud para el ejercicio de derechos ARCO (Acceso, Ratificación, Cancelación y de Oposición) a través de la Unidad de Transparencia y Acceso a la Información del Municipio de El Marqués, Querétaro, a través del correo electrónico [cmartinez@elmarques.gob.mx](mailto:cmartinez@elmarques.gob.mx), o de manera presencial en las oficinas de dicha Unidad ubicada en el domicilio antes citada, en el horario de 8:30 a 16:00 horas, de lunes a viernes.

Si desea conocer nuestro aviso de privacidad integral podrá consultarlo en [www.elmarques.gob.mx/aviso-de-privacidad/](http://www.elmarques.gob.mx/aviso-de-privacidad/), o solicitándolo en esta Secretaría.

En este acto manifiesto haber sido informado sobre el aviso de privacidad, así como el alcance del mismo; entiendo que otorgo mi más amplio consentimiento que en derecho proceda para la transferencia de mis datos personales, con motivo de la solicitud que en este momento presento ante ésta Secretaría, por así requerirse dada la naturaleza del mismo procedimiento administrativo que nos ocupa, conforme a lo previsto en los artículos 16 fracción II, 59 y 61 de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Querétaro.

Sí, acepto     No, acepto