

|                    |
|--------------------|
| NO. DE DECLARACIÓN |
|                    |

FORMATO ÚNICO

Tijuana, Baja California a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

|                 |
|-----------------|
| CLAVE CATASTRAL |
|                 |

RESPONSABLE DEL TRÁMITE:

|  |  |
|--|--|
| Nombre o Razón Social del Solicitante: |  |
| Correo Electrónico:                    |  |
| Teléfono:                              |  |
| Firma:                                 |  |

**DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL ADQUIRIENTE**

|                        |          |           |  |
|------------------------|----------|-----------|--|
| Nombre o Razón Social: |          |           |  |
| Delegación:            |          |           |  |
| Colonia:               |          |           |  |
| Calle:                 |          |           |  |
| No. Ext:               | No. Int: | C.Postal: |  |
| Municipio:             | Estado:  |           |  |

**DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL INMUEBLE**

|                     |  |                          |  |
|---------------------|--|--------------------------|--|
| Lote Registral:     |  | Manzana Registral:       |  |
| Lote Catastral:     |  | Manzana Catastral:       |  |
| Clave Catastral:    |  |                          |  |
| Vivienda o Local:   |  |                          |  |
| Delegación:         |  |                          |  |
| Colonia:            |  |                          |  |
| Calle:              |  |                          |  |
| Superficie Terreno: |  | Superficie Construcción: |  |

**DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL ENAJENANTE**

|                        |          |           |  |
|------------------------|----------|-----------|--|
| Nombre o Razón Social: |          |           |  |
| Delegación:            |          |           |  |
| Colonia:               |          |           |  |
| Calle:                 |          |           |  |
| No. Ext:               | No. Int: | C.Postal: |  |
| Municipio:             | Estado:  |           |  |

**ELEMENTOS PARA EL AJUSTE DEL PRECIO**

|                                     |  |
|-------------------------------------|--|
| A. Precio Pactado:                  |  |
| B. INPC Mes anterior al Pago:       |  |
| C. INPC Mes anterior a Adquisición: |  |
| D. Factor INPC:                     |  |
| E. Precio Ajustado:                 |  |

**DETERMINACIÓN DEL IMPUESTO**

|  |  |
|--|--|
| F. Precio Ajustado:  |  |
| G. Avalúo:   |  |
| H. Valor Fiscal:   |  |
| I. Base del Impuesto:                                      |  |
| J. Reducción Legal:  |  |
| K. Base Gravable   |  |
| L. Impuesto Legal:   |  |
| M. Sobre tasa en apoyo al Fomento Deportivo y Educacional: |  |
| N. Suma de Impuestos:                                      |  |
| O. Recargos por Meses %:                                   |  |
| P. Total a Pagar:  |  |
| Imp. Pagado en la declaración que rectifica:               |  |
| Importe a Pagar:   |  |

**DATOS DEL AVALÚO**

|                             |  |               |  |
|-----------------------------|--|---------------|--|
| No. Perito Valuador:        |  | No. Avalúo:   |  |
| Fecha Certificación Avalúo: |  | Fecha Avalúo: |  |

**DESCRIPCIÓN DE LA OPERACIÓN**

|                    |  |             |  |
|--------------------|--|-------------|--|
| Operación:         |  |             |  |
| Localidad:         |  | Escritura:  |  |
| Expediente:        |  | Juzgado:    |  |
| Fecha Adquisición: |  | Fracciones: |  |

FIRMAR CON TINTA AZUL

|                   |
|-------------------|
| Firma adquiriente |
|-------------------|

SIN EXCEPCIÓN DEBERÁ PRESENTAR SOLICITUD DEBIDAMENTE LLENADA, Y DEBERÁ PRESENTAR DOCUMENTO ENTREGADO POR EL DEPARTAMENTO PARA RECOGER TODO TRÁMITE.