



**FORMATO DE QUEJA PARA MEDIACIÓN Y CONCILIACIÓN EN MATERIA CONDOMINIAL**

FECHA DE RECEPCIÓN:	NÚMERO DE QUEJA:

**DATOS DEL SOLICITANTE**

NOMBRE (S)	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO

EDAD:	OCUPACIÓN:

CALLE: NUM.	COLONIA:	C.P.

**DATOS DEL INVITADO**

NOMBRE (S)	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO

EDAD:	OCUPACIÓN:

DOMICLIO COMPLETO		
CALLE:	NUM.	COLONIA

**OBJETIVO DE LA PRESENTE SOLICITUD :**


Documentos que exhibe el solicitante para acreditar su manifestación:

Copia de identificación oficial vigente
Copia de escritura pública
Fotografías
Copias de otros trámites previos en una dependencia diferente
Planos
Croquis de localización
Carta Poder
Otros (especificar)



Nota: En cumplimiento a lo establecido en los artículos 8, 14 y 16 de la Constitución General de la República; Artículo 1 Fracción I, Artículo 3,5 Fracción VII, 19, 28 Fracción I, 30 y 37 de la Ley de Mediación y Conciliación y Promoción de la Paz Social para el Estado de México, 42, 44 y 45 de la Ley que Regula el Régimen de Propiedad en Condominio en el Estado de México; así como los Artículos 9.51 Fracciones I,II,III,IV,V,VII y 9.56 del Código Reglamentario Municipal de Tlalnepan de Baz, México 2016 - 2018.

Derivado de lo anterior, se hace del conocimiento al solicitante del presente proceso administrativo de Mediación y Conciliación, que en un lapso no mayor a tres días hábiles se acordará la aceptación y competencia que emita esta autoridad. Por otro lado, en este momento el firmante solicitante de la presente queja, manifiesta lo siguiente: "Me doy por enterado de que tengo que darle seguimiento y estar al pendiente del expediente que se genere por este concepto, en forma continua y permanente hasta su conclusión. Asimismo, en caso de no hacerlo autorizo para que se archive mi petición como totalmente concluida".

De igual forma se señala bajo protesta de decir verdad, que lo que he manifestado en el presente documento es verídico y tengo conocimiento de las sanciones a las que me haría acreedor por declarar con falsedad ante la Autoridad administrativa en funciones.

Finalmente, el suscrito no autorizo, ni doy mi consentimiento para que sean transmitidos mis datos personales o de mi propiedad (casa o Departamento) por ningún medio (copias, fotografías scanner, etc.) de conformidad con lo establecido por los artículos 3 fracción IV, 6, 8, 17 y 23 de la Ley de Protección de Datos Personales del Estado de México.

**NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE**

**NÚMERO TELEFÓNICO**