

**LICENCIADO OCTAVIANO SÁNCHEZ MARTÍNEZ  
SECRETARIO DEL AYUNTAMIENTO DE SAN JUAN DEL RÍO, QRO.  
P R E S E N T E.-**

**QUIEN SUSCRIBE** \_\_\_\_\_ (NOMBRE DE LA  
PERSONA SOLICITANTE) **SOLICITO A USTED LA EXPEDICIÓN DE MI CONSTANCIA DE INGRESOS.**

**BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD COMPAREZCO ANTE USTED Y MANIFIESTO QUE MI LUGAR DE  
NACIMIENTO ES** \_\_\_\_\_, **SOY MAYOR DE EDAD, CON  
DOMICILIO UBICADO EN** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ **Y MI TELEFONO DE CONTACTO ES** \_\_\_\_\_.

**ME IDENTIFICO CON CREDENCIAL DE ELECTOR EXPEDIDA POR** \_\_\_\_\_ (INE O IFE), **CON NÚMERO  
DE FOLIO O CLAVE DE ELECTOR** \_\_\_\_\_.

**ASIMISMO, DECLARO QUE TENGO UN INGRESO MENSUAL DE \$** \_\_\_\_\_ (CANTIDAD EN PESOS  
MEXICANOS PERCIBIDOS MENSUALMENTE), **LOS CUALES GENERO POR CONCEPTO DE**  
\_\_\_\_\_ (ACTIVIDAD QUE LE GENERA EL INGRESO). **SIENDO MI OCUPACIÓN ACTUAL**  
\_\_\_\_\_.

**COMO APOYO A LO ANTERIORMENTE MANIFESTADO POR QUIEN SUSCRIBE, EL TESTIMONIO DE TRES  
PERSONAS QUE TESTIFICAN DE NOMBRES:**

**NOMBRE DE LA PRIMERA PERSONA QUE TESTIFICA** \_\_\_\_\_

**NOMBRE DE LA SEGUNDA PERSONA QUE TESTIFICA** \_\_\_\_\_

**NOMBRE DE LA TERCERA PERSONA QUE TESTIFICA** \_\_\_\_\_

**FIRMAMOS LA PRESENTE SOLICITUD, BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, DE QUE LOS HECHOS DESCRITOS  
Y ATESTIGUADOS NOS CONSTAN, SABEDORES DE LAS PENAS EN QUE INCURREN QUIENES DECLARAN CON  
FALESDAD ANTE AUTORIDADES EN TÉRMINOS DE LO DISPUESTO POR LOS ARTÍCULOS 277 Y 278 DEL CÓDIGO  
PENAL VIGENTE PARA EL ESTADO DE QUERÉTARO.**

**PROTESTAMOS LO NECESARIO**

**SAN JUAN DEL RÍO, QUERÉTARO, A** \_\_\_\_\_ **DEL MES DE** \_\_\_\_\_ **DEL AÑO 2024.**

\_\_\_\_\_  
**FIRMA DE LA PERSONA SOLICITANTE**

\_\_\_\_\_  
**FIRMA DE PERSONA QUE TESTIFICA**

\_\_\_\_\_  
**FIRMA DE PERSONA QUE TESTIFICA**

\_\_\_\_\_  
**FIRMA DE PERSONA QUE TESTIFICA**

## REQUISITOS

TODOS LOS DOCUMENTOS QUE A CONTINUACIÓN SE ENLISTAN DEBERÁN **PRESENTARSE DEBIDAMENTE ACOMODADOS** EN EL ORDEN EN EL QUE AQUÍ SE ESTABLECE:

- 1) PRESENTAR LA SOLICITUD ORIGINAL DEBIDAMENTE REQUISITADA Y CON FIRMAS AUTOGRAFAS.
- 2) ORIGINAL Y COPIA DE CREDENCIAL DE ELECTOR VIGENTE DE LA PERSONA SOLICITANTE, CON DOMICILIO EN EL MUNICIPIO DE SAN JUAN DEL RÍO, QRO.
- 3) COPIA SIMPLE DE LA CREDENCIAL DE ELECTOR DE TRES PERSONAS QUE TESTIFIQUEN CONOCER A LA PERSONA SOLICITANTE Y CONOCER CUANTO ES SU INGRESO MENSUAL, QUIENES DEBERÁN TENER SU RESIDENCIA EN ESTE MUNICIPIO DE SAN JUAN DEL RIO, QUERÉTARO.

**EL TRAMITE SE EXPEDIRÁ EN UN PLAZO DE DOS DÍAS HÁBILES, A PARTIR DE QUE PRESENTE TODA LA DOCUMENTACIÓN CORRECTA.**

**LA ENTREGA DEL DOCUMENTO SERÁ ÚNICAMENTE A LA PERSONA SOLICITANTE, EN CASO DE NO PODER ACUDIR, SE ENTREGARÁ PRESENTANDO CARTA PODER SIMPLE, CON COPIA DE INE TANTO DEL SOLICITANTE COMO DE LA PERSONA QUE RECOGE.**

**COSTO: \$136.00 M.N** (1.25 UMA EN TÉRMINOS DE LO DISPUESTO POR EL ARTÍCULO 33, FRACCIÓN VI NÚMERO 1, DE LA LEY DE INGRESOS MUNICIPAL 2024. **EL PAGO SE REALIZA EN LA SECRETARÍA DE FINANZAS PÚBLICAS UBICADA EN CENTRO CIVICO.**

**HORARIO DE ATENCIÓN  
DE LUNES A VIERNES DE 8:00 A 14:00 HRS  
TELÉFONO DE ATENCIÓN 4276890012 EXT. 201**

Descargar formato ingresando a la página  
<https://www.sanjuandelrio.gob.mx/tramites>