



**SOLICITUD
CONSTANCIA DE VECINDAD**

Municipio de Isla Mujeres, Quintana Roo a ____ de ____ de 2026.

C. HUGO IVÁN SÁNCHEZ MONTALVO
SECRETARIO GENERAL DEL HONORABLE
AYUNTAMIENTO DE ISLA MUJERES, QUINTANA ROO.

FOTO

Número de Identificación Población (NIP): _____

DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE

El (La) que suscribe: _____ de ____ años de edad, nacido (a)
en _____ de _____ estado
civil _____, de ocupación _____, con domicilio ubicado en
(dirección exacta) _____, del
Municipio de Isla Mujeres, Quintana Roo, acudo respetuosamente ante Usted a efecto de que se sirva expedirme una
Constancia de Vecindad, misma que utilizaré para: _____, por lo que, en
caso de no existir inconveniente, y

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD

Manifiesto que tengo una vecindad de ____ años en el Municipio de Isla Mujeres, Quintana Roo, la cual acredito
mediante constancia de inscripción al Padrón del Registro de Población.

ANEXO LA DOCUMENTACIÓN LEGIBLE CON LA QUE ACREDITO MI PETICIÓN:

- 1 ☐ 2 fotografías actuales tamaño infantil de la persona solicitante.
- 2 ☐ Copia del pago de derechos. (El trámite se realiza en la ventanilla de la Tesorería del Honorable Ayuntamiento del Municipio de Isla Mujeres).

AVISO DE PRIVACIDAD

En cumplimiento a lo previsto en la *Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Quintana Roo*, en sus artículos 24, 25, 26 y 27, nos permitimos informarle lo siguiente:

La información obtenida en esta unidad administrativa es confidencial y para el uso exclusivo del trámite de la misma y/o de quienes hayan sido autorizados específicamente para leerla. Cualquier divulgación, distribución o reproducción no autorizada de esta información, está estrictamente prohibida y sujeta a las sanciones establecidas en las leyes correspondientes.

Para más información, ingrese a nuestro Aviso de Privacidad Integral en (URL): https://page.islamujeres.gob.mx/wp-content/docs/ap/api_CONS_VECL.pdf

NOMBRE Y FIRMA DE LA PERSONA SOLICITANTE