

PUMOT - 03

SECRETARÍA DE DESARROLLO AGRARIO, TERRITORIAL Y URBANO SUBSECRETARÍA DE DESARROLLO URBANO Y VIVIENDA
PROGRAMA DE MEJORAMIENTO URBANO 2024
VERTIENTE PLANEACIÓN URBANA, METROPOLITANA Y ORDENAMIENTO TERRITORIAL
PUMOT - 03 – Formato de no beneficiario en ejercicios anteriores

LOGO Y MEMBRETE GOBIERNO LOCAL

Oficio número OFICIO

Asunto: Dictamen de no existencia y Declaración de NO haber sido beneficiado por el PUMOT en ejercicios fiscales anteriores.

**DIRECTOR (A) GENERAL DE DESARROLLO URBANO, SUELO Y VIVIENDA
DE LA SECRETARÍA DE DESARROLLO AGRARIO, TERRITORIAL Y URBANO**
P R E S E N T E

El que suscribe **C. NOMBRE SECRETARIO/PRESIDENTE MUNICIPAL** en mi calidad de **Secretario/Presidente Constitucional** del H. **NOMBRE DEL ESTADO/MUNICIPIO/ZONA METROPOLITANA**, estado de **NOMBRE DEL ESTADO**, por este medio me es grato enviarle un cordial saludo, y al mismo tiempo con fundamento en lo dispuesto en los artículos 115 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos; _____ de la Constitución Política del Estado Libre y Soberano de Estado de _____; ____ de la Ley Orgánica Municipal del Estado de _____; 19 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamiento y Servicios del Sector Público y 18 de Ley de Obras y Servicios Relacionados con las mismas y en seguimiento a los lineamientos del Programa de Mejoramiento Urbano en su vertiente de Planeación Urbana, Metropolitana y Ordenamiento Territorial (PUMOT), a cargo de la Secretaría de Desarrollo Agrario Territorial y Urbano (SEDATU), en el entendido de que el **Estado/Municipio/Zona Metropolitana (NOMBRE DEL ESTADO/MUNICIPIO/ZONA METROPOLITANA)**, **estado de NOMBRE DE ESTADO**, manifiesto lo que a continuación se detalla:

Que en pleno ejercicio de las atribuciones que por ley me competen, manifiesto expresamente que el Estado/Municipio que actualmente represento, **NO** existe un proyecto similar a la modalidad y tipo de apoyo solicitado para el proyecto: *Elaboración o Actualización del Proyecto Programa/Plan Municipal de Desarrollo Urbano / Programa o Plan de Centro de Población/ Programa o Plan Parcial/Ordenamiento Territorial y Desarrollo Urbano Estatal / Programa Metropolitano/; Fortalecimiento de Capacidades para el seguimiento del Proyecto _____ o Asistencia técnica para la Publicación de Instrumentos de Planeación Urbana de _____ de ESTADO/MUNICIPIO/ZONA METROPOLITANA).*

Así mismo, hago constar que no contamos con instalaciones, personal, capacidades ni recursos de otros programas públicos federales ni privados internacionales para la ejecución de un proyecto similar al solicitado y que este **ESTADO/MUNICIPIO/ZONA METROPOLITANA**, **NO** ha sido beneficiado por la vertiente PUMOT del PMU en la modalidad y tipo de apoyo solicitados para ejercicios fiscales anteriores o similares.

Lo anterior, con la finalidad de ajustarme a la normativa y lineamientos administrativos aplicables, y se incluya en la cartera de acciones y/o proyectos susceptibles a recibir recursos del Programa mencionado al **NOMBRE DEL MUNICIPIO**, **NOMBRE DEL ESTADO**, para los efectos procedentes.

Sin otro particular, le reitero la seguridad de mi más atenta y distinguida consideración

PROTESTO A USTED MIS RESPETOS
NOMBRE DEL MUNICIPIO, NOMBRE DEL ESTADO ; A DÍA DE MES DE 2024
A T E N T A M E N T E

C. NOMBRE DEL PRESIDENTE MUNICIPAL
PRESIDENTE CONSTITUCIONAL DEL H. AYUNTAMIENTO
NOMBRE DEL MUNICIPIO, NOMBRE DEL ESTADO.

LA PRESENTE HOJA DE FIRMAS FORMA PARTE DEL ACTA DE CIERRE DE EJERCICIO, POR CONDUCTO DE LA SECRETARÍA DE DESARROLLO AGRARIO, TERRITORIAL Y URBANO
Y _____ DEL ESTADO DE _____ PARA LA EJECUCIÓN DEL PROGRAMA DE MEJORAMIENTO URBANO EN
SU VERTIENTE PLANEACIÓN URBANA, METROPOLITANA Y ORDENAMIENTO TERRITORIAL PARA EL EJERCICIO FISCAL 2024.

"Este programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido el uso para fines distintos a los establecidos del programa"