



LICENCIA DE CONSTRUCCIÓN

Nº de solicitud: 002/2018 Fecha: 15 / 01 / 18

Nº de Licencia Otorgada: 002/2018 Fecha: 15 / 01 / 18
 día mes año

Vigencia del 15 de ENERO de 2018 al 15 de JULIO de 2018

DATOS DEL PREDIO	
Ubicación:	AVENIDA FERROCARRIL <u>118-B</u> <u>98830</u> <small>(Calle) N° Oficial C.P.</small>
Colonia/Fraccionamiento:	<u>CENTRO</u>
Municipio y localidad:	<u>LORETO</u>
Clave Catastral:	<u>24-001-04-016-020-00</u>
Boleta Predial N°:	<u>07010140069</u>
Superficie:	<u>37.80</u> m2

DATOS DEL PROPIETARIO O POSEEDOR	
Nombre:	
Domicilio:	
Colonia/Fracc	
Municipio y lo	
Teléfono(s)	

CARACTERÍSTICAS DE LA OBRA

Uso del Suelo Solicitado: HABITACIONAL

Alineamiento: (frente) 6.00 m. (Fondo) 6.30 m.

TIPO DE AUTORIZACIÓN SOLICITADA:

<input checked="" type="checkbox"/> OBRA NUEVA	<input type="checkbox"/> CAMBIO DE RÉGIMEN DE PROPIEDAD EN CONDOMINIO	<input type="checkbox"/> MODIFICACIÓN
<input type="checkbox"/> DEMOLICIÓN	<input type="checkbox"/> REGULARIZACIÓN DE OBRA	<input type="checkbox"/> REPARACIÓN
<input type="checkbox"/> AMPLIACIÓN	<input type="checkbox"/> CAMBIO DE USO DE SUELO	<input type="checkbox"/> Otros: _____

Superficie total a construir: 39.43 m2
 Tipología de vivienda a construir: _____
(especificar)

Altura máxima sobre el nivel de banqueta: 2.50 m.
 Área libre: _____ m2
 Área de estacionamiento: _____ m2
 N° de cajones según proyecto ejecutivo: _____

INDICAR:
 N° de niveles de cada Unidad: _____ N° de viviendas en su caso: _____
 Sup. Const. Por unidad: _____ m2

EN CASO DE DEMOLICIÓN, INDICAR SUPERFICIE A DEMOLER _____ m2

SUPERFICIE A CONSTRUIR O DEMOLER EN SU CASO	DESCRIPCIÓN DEL SISTEMA CONSTRUCTIVO
Nivel Superficie (m2)	
1º <u>39.43</u>	
2º	
3º	
4º	
5º	

DATOS DEL PERITO(S) O DIRECTOR(ES) RESPONSABLE(S) DE OBRA

Nombre: _____

Nº de regis: _____

Tipo de registro: _____

Domicilio: _____

Colonia: _____

Teléfono: _____

Nombre: _____

Apellido Paterno _____ Apellido Materno _____ Nombre (s) _____

Nº de registro: _____

Tipo de registro: _____

Domicilio: _____

Colonia: _____

Teléfono: _____

AUTORIZACIONES

SUPERVISOR DE OBRA C. LIBORIO FLORES DURON	SUBDIRECTOR DE IMPLANDU ING. LUIS ALBERTO ESQUIVEL DAVILA	DIRECTOR DE IMPLANDU L. URB. ALDRIN RUIZ FLORES DIAZ