



LICENCIA DE CONSTRUCCIÓN

Nº de solicitud: : 002/2018 Fecha: [15] [01] [18]
 Nº de Licencia Otorgada: : 002/2018 Fecha: [15] [01] [18]
 Vigencia del 15 de ENERO de 2018 al 15 de JULIO de 2018

DATOS DEL PREDIO

Ubicación: AVENIDA FERROCARRIL [118-9] [98830]
(Calle) Nº Oficial C.P.
 Colonia/Fraccionamiento: CENTRO
 Municipio y localidad: LORETO
 Clave Catastral: 24-001-04-016-020-00
 Boleta Predial Nº: 07010140069
 Superficie: 37.80 m2

DATOS DEL PROPIETARIO O POSEEDOR

Nombre: _____
 Domicilio: _____
 Colonia/Fraccio: _____
 Municipio y loc: _____
 Teléfono(s): _____

CARACTERÍSTICAS DE LA OBRA

Uso del Suelo Solicitado: HABITACIONAL
 Alineamiento: (frente) 6.00 ml. (Fondo) 6.30 ml.

TIPO DE AUTORIZACIÓN SOLICITADA :

OBRA NUEVA CAMBIO DE RÉGIMEN DE PROPIEDAD EN CONDOMINIO MODIFICACIÓN
 DEMOLICIÓN REGULARIZACIÓN DE OBRA REPARACIÓN
 AMPLIACIÓN CAMBIO DE USO DE SUELO Otros: _____

Superficie total a construir: 39.43 m2 Altura máxima sobre el nivel de banquetta: 2.50 ml.
 Tipología de vivienda a construir _____ Area libre : _____ m2
(especificar) Area de estacionamiento: _____ m2
 Nº de cajones según proyecto ejecutivo: _____
 INDICAR:
 Nº de niveles de cada Unidad: _____ Nº 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	39.43
2º	
3º	
4º	
5º	

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

Nombre: _____
 Nº de regist: _____
 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