



LICENCIA DE CONSTRUCCIÓN

Nº de solicitud: : 011 Fecha: [09] [03] [18]

Nº de Licencia Otorgada : 011/2018 Fecha: [09] [03] [18]
día mes año

Vigencia del 09 de marzo de 2018 al 09 de septiembre de 2018

DATOS DEL PREDIO

Ubicación: IGNACIO ALLENDE [700] [98830]
(Calle) N° Oficial C.P.
Colonia/Fraccionamiento: LOS PIRULES
Municipio y localidad: LORETO, ZAC.
Clave Catastral: 24-001-04-085-001-00
Boleta Predial N°: 07010152336
Superficie: 209.95 m2

DATOS DEL PROPIETARIO O POSEEDOR

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

CARACTERÍSTICAS DE LA OBRA

Uso del Suelo Solicitado: HABITACIONAL
Alineamiento: 10.00 ml. (frente) 21.00 ml. (Fondo)

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: 70.00 m2
Tipología de vivienda a construir _____
(especificar)
INDICAR:
Nº de niveles de cada Unidad: _____ Nº de viviendas en su caso: _____
Sup. Const. Por unidad: _____ m2
Altura máxima sobre el nivel de banqueta: 2.50 ml.
Área libre : _____ m2
Área de estacionamiento: _____ m2
Nº de cajones según proyecto ejecutivo: _____
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 70.00	
2º	
3º	
4º	
5º	

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

Nombre: _____
Nº de registro: _____
Tipo de registro: _____
Domicilio: _____
Colonia: _____
Teléfono: _____

Nombre: _____
Apellido Paterno _____ Apellido Materno _____ Nombre (s) _____
Nº de registro: _____
Tipo de registro: _____
Domicilio: _____
Colonia: _____
Teléfono: _____

AUTORIZACIONES

Enrique Alemán Es.
SUPERVISOR DE OBRA
C. ENRIQUE ALBERTO ALEMÁN ESQUIVEL.

ING. LUIS ALBERTO ESQUIVEL DAVILA
SUBDIRECTOR DE IMPLANDU

L. URB. ALDRIN RUIZ FLORES DIAZ
DIRECTOR DE IMPLANDU

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
INSTITUTO MUNICIPAL DE PLANEACIÓN Y DESARROLLO URBANO "IMPLANDU"
LORETO, ZAC.