



LICENCIA DE CONSTRUCCIÓN

N° de solicitud: 013 Fecha: 15 03 18
 N° de Licencia Otorgada: 013/2018 Fecha: 15 03 18
 día mes año
 Vigencia del 15 de marzo de 20 18 al 15 de septiembre de 20 18

| DATOS DEL PREDIO | |
|---|--------------------------------|
| Ubicación: FRANCISCO VILLA Y ENRIQUE ESTRADA <u>205-A-98830</u> | |
| <small>(Calle)</small> | N° Oficial <small>C.P.</small> |
| Colonia/Fraccionamiento: <u>CENTRO</u> | |
| Municipio y localidad: <u>LORETO, ZAC.</u> | |
| Clave Catastral: <u>24-001-01-002-003-00</u> | |
| Boleta Predial N°: <u>07010148935</u> | |
| Superficie: | <u>251.00</u> m ² |

| DATOS DEL PROPIETARIO O POSEEDOR | |
|----------------------------------|------|
| Nombre: | |
| Domicilio: | |
| Colonia/Frac: | |
| Municipio y l: | |
| Teléfono(s) | |

CARACTERÍSTICAS DE LA OBRA

| | | | |
|---|---|---|-----------------|
| Uso del Suelo Solicitado: | <u>COMERCIAL</u> | | |
| Alineamiento: | <u>12.30</u> ml. | (Fondo) | <u>17.00</u> ml |
| 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: <u>251.00</u> m ² | Altura máxima sobre el nivel de banquetta: <u>2.50</u> ml. | Área libre: _____ m ² | |
| Tipología de vivienda a construir _____ | Área de estacionamiento: _____ m ² | N° de cajones según proyecto ejecutivo: _____ | |
| <small>(especificar)</small> | | | |
| INDICAR: N° de niveles de cada Unidad: _____ N° de viviendas en su caso: _____ Sup. Const. Por unidad: _____ m ² | | | |
| <small>EN CASO DE DEMOLICIÓN, INDICAR SUPERFICIE A DEMOLER</small> _____ m ² | | | |

| SUPERFICIE A CONSTRUIR O DEMOLER EN SU CASO | DESCRIPCIÓN DEL SISTEMA CONSTRUCTIVO |
|---|--------------------------------------|
| Nivel <u>Superficie (m2)</u> | |
| <u>1º 251.00</u> | |
| <u>2º</u> | |
| <u>3º</u> | |
| <u>4º</u> | |
| <u>5º</u> | |

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

| | |
|-------------------|------|
| Nombre: | |
| N° de registro: | |
| Tipo de registro: | |
| Domicilio: | |
| Colonia: | |
| Teléfono: | |

| | | |
|-------------------|------------------|------------|
| Nombre: | | |
| Apellido Paterno | Apellido Materno | Nombre (s) |
| N° de registro: | | |
| Tipo de registro: | | |
| Domicilio: | | |
| Colonia: | | |
| Teléfono: | | |



AUTORIZACIONES

| | | |
|--|---|---|
| SUPERVISOR DE OBRA C. ENRIQUE ALBERTO ALEMÁN ESQUIVEL. | SUBDIRECTOR DE IMPLANDU ING. LUIS ALBERTO ESQUIVEL DAVILA | INSTITUTO MUNICIPAL DE PLANEACIÓN Y DESARROLLO URBANO DIRECTOR DE IMPLANDU URB. ALDRIN RUIZ FLORES DIAZ |
|--|---|---|