



Un gobierno popular y de bienestar para  
**LORETO**  
H. AYUNTAMIENTO 2016 - 2018

**Implandu**  
Instituto Municipal de Planeación y Desarrollo Urbano

## LICENCIA DE CONSTRUCCIÓN

N° de solicitud: 019/2017 Fecha: 21/03/17  
 N° de Licencia Otorgada: 019 Fecha: 30/03/17  
 Vigencia del 30 de marzo de 2017 al 30 de septiembre de 2017

DATOS DEL PREDIO	
Ubicación:	5 DE MAYO (Calle) 417 98830 N° Oficial C.P.
Colonia/Fraccionamiento:	CENTRO
Municipio y localidad:	LORETO, ZACATECAS
Clave Catastral:	24-001-03-013-013-00
Boleta Predial N°:	07010142708
Superficie:	256.62 m2

DATOS DEL PROPIETARIO O POSEEDOR	
Nombre:	HERNANDEZ PRIETO J. JESUS (Apellido Paterno) (Apellido Materno) (Nombres)
Domicilio:	FRANCISCO I MADERO SUR 204 98830 (Calle) (N° ext.) C.P.
Colonia/Fraccionamiento:	CENTRO
Municipio y localidad:	LORETO, ZACATECAS
Teléfono(s)	4961109059

### CARACTERÍSTICAS DE LA OBRA

Uso del Suelo Solicitado: HABITACIONAL

Alineamiento: 7.92 (frente) ml. (Fondo) 39.00 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: 264.90 m2

Tipología de vivienda a construir: \*\*\*\*\* (especificar)

Altura máxima sobre el nivel de banquetas: 2.00 ml

Area libre: \*\*\*\*\* m2

Area 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)	
1°	264.90	
2°		
3°		
4°		
5°		

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

<p>Nombre: HERNANDEZ PRIETO J. JESUS (Apellido Paterno) (Apellido Materno) (Nombre (s))</p> <p>N° de registro: _____</p> <p>Tipo de registro: _____</p> <p>Domicilio: FRANCISCO I MADERO SUR 204</p> <p>Colonia: CENTRO</p> <p>Teléfono: _____</p>	<p>Nombre: _____ (Apellido Paterno) (Apellido Materno) (Nombre (s))</p> <p>N° de registro: _____</p> <p>Tipo de registro: _____</p> <p>Domicilio: _____</p> <p>Colonia: _____</p> <p>Teléfono: _____</p>
--	--

### AUTORIZACIONES

<p><i>[Firma]</i></p> <p>SUPERVISOR DE OBRA C. LIBORIO FLORES DURON</p>	<p><i>[Firma]</i></p> <p>SUBDIRECTOR DE IMPLANDU ING. LUIS ALBERTO ESQUIVEL DAVILA</p>	<p><i>[Firma]</i></p> <p>DIRECTOR DE IMPLANDU L. URB. ALDRIN RUIZ FLORES DIAZ</p>
---	--	---