



Un gobierno popular y de bienestar para
LORETO
H. AYUNTAMIENTO 2016 - 2015



LICENCIA DE CONSTRUCCIÓN

N° de solicitud : 022/2017 Fecha: 29 / 03 / 17
 N° de Licencia Otorgada : 022 Fecha: 30 / 03 / 17
 Vigencia del 30 de marzo de 2017 al 30 de septiembre de 2017

DATOS DEL PREDIO

Ubicación: PROF. HUMBERTO BERTHAUD CASTRELLON 124 98830
 (Calle) N° Oficial C.P.
 Colonia/Fraccionamiento: EDUCACION
 Municipio y localidad: LORETO, ZACATECAS
 Clave Catastral: 24-001-01-120-010-00
 Boleta Predial N°: 07010142121
 Superficie: 90.00 m2

DATOS DEL PROPIETARIO O POSEEDOR

Nombre: LUGO HERNANDEZ TOVAR
 (Apellido Paterno) (Apellido Materno) (Nombres)
 Domicilio: PORFIRIO R FRAUSTO 109 98830
 (Calle) (N° ext.) C.P.
 Colonia/Fraccionamiento: SANTA CRUZ
 Municipio y localidad: LORETO, ZACATECAS
 Teléfono(s): 496 122 87 48

CARACTERÍSTICAS DE LA OBRA

Uso del Suelo Solicitado: HABITACIONAL
 Alineamiento: 6.00 ml. (Frente) 15.00 ml. (Fondo)

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: 90.00 m2
 Tipología de vivienda a construir: *****
 (especificar)
 Altura máxima sobre el nivel de banquetas: 2.00 ml.
 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) |
|-------|-----------------|
| 1° | 90.00 |
| 2° | |
| 3° | |
| 4° | |
| 5° | |

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

Nombre: LUGO HERNANDEZ TOVAR
 Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)
 N° de registro: _____
 Tipo de registro: _____
 Domicilio: PORFIRIO R. FRAUSTO 109
 Colonia: SANTA CRUZ
 Teléfono: 496 128 87 48

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

AUTORIZACIONES

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

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