



LICENCIA DE CONSTRUCCIÓN

N° de solicitud : 020/2017 Fecha: 27 / 03 / 17
 N° de Licencia Otorgada : 020 Fecha: 29 / 03 / 17
 Vigencia del 29 de marzo de 2017 al 29 de octubre de 2017

DATOS DEL PREDIO

Ubicación: REAL DE CANANEA 115 98830
 (Calle) N° Oficial C.P.
 Colonia/Fraccionamiento: LORETO ZAC
 Municipio y localidad: LORETO, ZACATECAS
 Clave Catastral: 24-001-06-012-030-00
 Boleta Predial N°: 07010147530
 Superficie: 160.00 m2

DATOS DEL PROPIETARIO O POSEEDOR

Nombre: PALACIOS CONTRERAS MIGUEL ANGEL
 (Apellido Paterno) (Apellido Materno) (Nombres)
 Domicilio: ENRIQUE ESTRADA NORTE 306 98830
 (Calle) (N° ext.) C.P.
 Colonia/Fraccionamiento: CENTRO
 Municipio y localidad: LORETO, ZACATECAS
 Teléfono(s):

CARACTERISTICAS DE LA OBRA

Uso del Suelo: HABITACIONAL
 Solicitado: HABITACIONAL
 Alineamiento: (frente) _____ ml. (Fondo) 39.00 _____ 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: 256.65 m2
 Tipología de vivienda a construir: _____
 (especificar)
 Altura máxima sobre el nivel de banquetá: 5.60 m.
 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°	108.56	
2°		
3°		
4°		
5°		

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

Nombre: PALACIOS CONTRERAS MIGUEL ANGEL
 Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)
 N° de registro: _____
 Tipo de registro: _____
 Domicilio: ENRIQUE ESTRADA NORTE 306
 Colonia: CENTRO
 Teléfono: _____

Nombre: _____
 Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)
 N° 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 URB. ALDRIN RUIZ FLORES DIAZ LORETO, ZAC.