



LICENCIA DE CONSTRUCCIÓN

Nº de solicitud : 023/2017 Fecha: 13 / 03 / 17
 Nº de Licencia Otorgada : 023 Fecha: 04 / 04 / 17
 Vigencia del 04 de abril de 2017 al 04 de octubre de 2017

DATOS DEL PREDIO	
Ubicación:	C. REVOLUCION MEXICANA [] [] <small>(Calle) Nº Oficial C.P.</small>
Colonia/Fraccionamiento:	REVOLUCION
Municipio y localidad:	LORETO, ZACATECAS
Clave Catastral:	24-001-06-044-007-00
Boleta Predial Nº:	07010147314
Superficie:	328.00 m2

DATOS DEL PROPIETARIO O POSEEDOR	
Nombre:	MONREAL REYES MA. DEL CARMEN <small>(Apellido Paterno) (Apellido Materno) (Nombres)</small>
Domicilio:	CION EMILIANO ZAPATA 5A [] 98890 <small>(Calle) (Nº ext.) C.P.</small>
Colonia/Fraccionamiento:	SAN BLAS
Municipio y localidad:	SAN BLAS, LORETO, ZACATECAS
Teléfono(s)	496 118 01 77

CARACTERÍSTICAS DE LA OBRA

Uso del Suelo Solicitado: HABITACIONAL

Alineamiento: (frente) 16.00 ml. (Fondo) 20.50 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: 100.00 m2
 Tipología de vivienda a construir: *****
(especificar)

Altura máxima sobre el nivel de banquetta: 2.00 m.
 Área libre: ***** m2
 Área de estacionamiento: _____ m2
 Nº de cajones según proyecto ejecutivo: _____

INDICAR:
 Nº de niveles de cada Unidad: _____ Nº 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)	
1º	100.00	
2º		
3º		
4º		
5º		

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

Nombre: MONREAL REYES MA. DEL CARMEN
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

Nº de registro: _____
 Tipo de registro: _____
 Domicilio: _____
 Colonia: BIMBALETES, LORETO, ZACATECAS
 Teléfono: _____

Nombre: _____
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

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



AUTORIZACIONES

 SUPERVISOR DE OBRA C. LIBORIO FLORES DURON	 DIRECTOR DE IMPLANDU ING. LUIS ALBERTO ESQUIVEL DAVILA	 DIRECTOR DE IMPLANDU ING. ALDRIN RUIZ FLORES DIAZ
---	---	--