



LICENCIA DE CONSTRUCCIÓN

Nº de solicitud : 029/2017 Fecha: 28 04 17
 Nº de Licencia Otorgada : 028 Fecha: 28 04 17
 Vigencia del 28 de abril de 2017 al 28 de octubre de 2017

DATOS DEL PREDIO	
Ubicación:	GLEZ ORTEGA ESQ. VENUSTIANO CARRANZA 100 98830 <small>(Calle) N° Oficial C.P.</small>
Colonia/Fraccionamiento:	CENTRO
Municipio y localidad:	LORETO, ZACATECAS
Clave Catastral:	24-001-01-010-015-00
Boleta Predial N°:	07010141005
Superficie:	225.00 m2

DATOS DEL PROPIETARIO O POSEEDOR	
Nombre:	VICTOR MANUEL VIDALES OLIVO <small>(Apellido Paterno) (Apellido Materno) (Nombres)</small>
Domicilio:	C. ZARAGOZA 3 98830 <small>(Calle) (N° ext.) C.P.</small>
Colonia/Fraccionamiento:	ARBOLEDAS
Municipio y localidad:	LORETO, ZACATECAS
Teléfono(s)	

CARACTERÍSTICAS DE LA OBRA

Uso del Suelo Solicitado: HABITACIONAL

Alineamiento (frente) 20.60 ml. (Fondo) 15.00 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: 225.00 m2
 Tipología de vivienda a construir: *****
 (especificar)

Altura máxima sobre el nivel de banqueta: 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 225.00	
2º	
3º	
4º	
5º	

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

Nombre: VICTOR MANUEL VIDALES OLIVO
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

Nº de registro: _____
 Tipo de registro: _____
 Domicilio: ZARAGOZA 3
 Colonia: ARBOLEDAS
 Teléfono: _____

Nombre: _____
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

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


AUTORIZACIONES

[Signature]
 SUPERVISOR DE OBRA
 C. LIBORIO FLORES DURON

[Signature]
 SUBDIRECTOR DE IMPLANDU
 ING. LUIS ALBERTO ESQUIVEL DAVILA

[Signature]
 DIRECTOR DE IMPLANDU
 C. URB. ALDRIN RUIZ FLORES DIAZ

PRORROGA DE LICENCIAS

1ª solicitud	2ª solicitud	3ª solicitud	4ª solicitud
No. de autorización <u>029/2017</u> Vigencia del <u>28</u> al <u>04</u> de 20 <u>17</u> Fecha <u>28/10/2017</u> Autorizo: LIC. ALDRIN RUIZ FLORES D.  firma del funcionario responsable	No. de autorización _____ Vigencia del ____ al ____ de 20____ Fecha _____ Autorizo: _____ _____ firma del funcionario responsable	No. de autorización _____ Vigencia del ____ al ____ de 20____ Fecha _____ Autorizo: _____ _____ firma del funcionario responsable	No. de autorización _____ Vigencia del ____ al ____ de 20____ Fecha _____ Autorizo: _____ _____ firma del funcionario responsable

CLÁUSULAS

Con fecha 28 de abril de 2017, bajo protesta por parte del solicitante de decir verdad, se otorga Licencia de Construcción para Ejecución de Obra, sujetándose a lo dispuesto en los Arts. 48, 50-55, 66 y 259 del Reglamento de Construcción vigente, en los Arts. 54 y 73 Fracc. I, II, XXII, XXV y XXVII incisos a, b y c de la Ley de Igresos Municipal Vigente, así como la legislación que rija para el mantenimiento de Monumentos Históricos en la Ciudad.
Por lo anteriormente expuesto, en caso de incurrir en falsedad en los testimonios dados, se aplicarán sanciones de carácter pecuniario, así como la suspensión, clausura y demolición de la obra que no se sujete al reglamento.

INS
PLANO

MUNICIPIO DE
DESARROLLO
DU"

L. URB. ALDRIN RUIZ FLORES DÍAZ

CROQUIS DE LOCALIZACIÓN, COLINDANCIAS Y DIMENSIONES

(Generalidades arquitectónicas)

SE ANEXA PLANO