



LICENCIA DE CONSTRUCCIÓN

Nº de solicitud: : 006 Fecha: 25/01/19

Nº de Licencia Otorgada : 006/2019 Fecha: 25/01/19

Vigencia del 25 de ENERO de 2019 al 25 de JULIO de 2019

DATOS DEL PREDIO

Ubicación: MIGUEL HIDALGO 812 88830
(Calle) Nº Oficial C.P.
Colonia/Fraccionamiento: SAN MANUEL
Municipio y localidad: LORETO
Clave Catastral: 24-001-03-080-001-00
Boleta Predial Nº: 07010162898
Superficie: 197.50 m2

DATOS DEL PROPIETARIO O POSEEDOR

Nombre: BECERRA DELGADILLO CRESENCIO
(Apellido Paterno) (Apellido Materno) (Nombres)
Domicilio: VICENTE GUERRERO SUR 1005 98830
(Calle) (Nº ext.) C.P.
Colonia/Fraccionamiento: VEGA
Municipio y localidad: LORETO, ZAC.
Teléfono(s) _____

CARACTERÍSTICAS DE LA OBRA

Uso del Suelo Solicitado: HABITACIONAL
Alineamiento: 7.90 ml. (frente) (Fondo) 25.00 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: 52.80 m2
Tipología de vivienda a construir _____ (especificar)
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	
2º	52.80
3º	
4º	
5º	

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

Nombre: _____
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)
Nº de registro: _____
Tipo de registro: _____
Domicilio: _____
Colonia: _____
Teléfono: _____

Nombre: _____
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)
Nº de registro: _____
Tipo de registro: _____
Domicilio: _____
Colonia: _____
Teléfono: _____

AUTORIZACIONES

SUPERVISOR DE OBRA	 COORDINADOR DE DESARR. URBANO LUMA. CLAUDIO ULISES JIMENEZ OLIVA	DIRECTOR DE IMPLANDU URB. ALDRIN RUIZ FLORES DÍAZ
--------------------	---	--