



## LICENCIA DE CONSTRUCCIÓN

Nº de solicitud: 008 Fecha: 29/01/19  
 Nº de Licencia Otorgada: 008/2019 Fecha: 29/01/19  
 Vigencia del 29 de ENERO de 2019 al 29 de JULIO de 2019

DATOS DEL PREDIO	
Ubicación:	PROL. NIÑOS HEROES <u>019</u> <u>08830</u>
	(Calle) Nº Oficial C.P.
Colonia/Fraccionamiento:	VALLE REAL
Municipio y localidad:	LORETO
Clave Catastral:	24-001-06-019-008-00
Boleta Predial Nº:	07010162552
Superficie:	142.00 m2

DATOS DEL PROPIETARIO O POSEEDOR	
Nombre:	HERRADA ALFARO J. ISABEL
	(Apellido Paterno) (Apellido Materno) (Nombres)
Domicilio:	PROL. NIÑOS HEROES <u>019</u> <u>08800</u>
	(Calle) (Nº ext.) C.P.
Colonia/Fraccionamiento:	VALLE REAL
Municipio y localidad:	LORETO, ZAC.
Teléfono(s)	

### CARACTERÍSTICAS DE LA OBRA

Uso del Suelo Solicitado: HABITACIONAL

Alineamiento: (frente) 8.00 ml. (Fondo) 17.75 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: 122.00 m2

Tipología de vivienda a construir: \_\_\_\_\_ (especificar)

Altura máxima sobre el nivel de banqueta: 2.50 m.

Area libre: \_\_\_\_\_ m2

Area 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	
2º 122.00	
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 L. URB. ALDRIN RUIZ FLORES DÍAZ