



LICENCIA DE CONSTRUCCIÓN

N° de solicitud: 018/2020 Fecha: 16 JUN 2020
 N° de Licencia Original: 018/2020 Fecha: 16 JUN 2020
 Vigencia del 16 de JUNIO de 2020 al 16 de DICIEMBRE de 2020

| DATOS DEL PREDIO | |
|--------------------------|---|
| Ubicación: | PROL. FERROCARRIL SUR [S/N] [BRAN] [P/Quil. Cr] |
| Colonia/Fraccionamiento: | INDEPENDENCIA |
| Municipio y localidad: | LORETO ZAC |
| Clave Catastral: | |
| Clave Predial N°: | |
| Superficie: | 160.00 m ² |

| DATOS DEL PROPIETARIO O POSEEDOR | |
|----------------------------------|---|
| Nombre: | SILVA DAVILA YUCINA |
| Domicilio: | AV 9 DE MAYO SUR 912A/28839 CALLE [P/Quil. Cr] |
| Colonia/Fraccionamiento: | CENTRO |
| Municipio y localidad: | LORETO ZAC |
| Teléfono: | |

CARACTERÍSTICAS DE LA OBRA

| | |
|---|--|
| Uso del Suelo: Boliche/S: | COMERCIAL |
| Alineamiento: Metros: | 8.00 |
| | Frontal: 20.00 m |
| TIPO DE AUTORIZACIÓN SOLICITADA | |
| <input checked="" type="checkbox"/> OBRAS NUEVAS | <input type="checkbox"/> CAMBIO DE REGIMEN DE PROPIEDAD EN DOMICILIO |
| <input type="checkbox"/> DEMOLICIÓN | <input type="checkbox"/> REGULARIZACIÓN DE OBRA |
| <input type="checkbox"/> AMPLIACIÓN | <input type="checkbox"/> CAMBIOS DE USO DE SUELO |
| <input type="checkbox"/> MODIFICACIÓN | <input type="checkbox"/> REPARACIONAL |
| <input type="checkbox"/> OBRAS | |
| Superficie total a construir: Topografía de vivienda o construcc: | 00 m ² |
| Altura máxima volúmenes al nivel de carpintería: | 2.50 m |
| Área libre: | m ² |
| Área de edificación máxima: | m ² |
| N° de plantas según proyecto ejecutivo: | |
| INDICAR: N° de plantas de cada Unidad, N° de viviendas en la Unidad, Súq. Constr. Por Unidad: | En caso de demolición, indicar superficie a demoler m ² |

| SUPERFICIE A CONSTRUIR O DEMOLER (EN SU CASO) | DESCRIPCIÓN DEL SISTEMA CONSTRUCTIVO |
|---|--------------------------------------|
| Nivel | Superficie (m ²) |
| 1 | 100.00 |
| 2 | |
| 3 | |
| 4 | |
| 5 | |

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

| | |
|-------------------|--|
| Nombre: | |
| N° de registro: | |
| Tipo de registro: | |
| Domicilio: | |
| Colonia: | |
| Teléfono: | |

| | |
|-------------------|--|
| Nombre: | |
| N° de registro: | |
| Tipo de registro: | |
| Domicilio: | |
| Colonia: | |
| Teléfono: | |

AUTORIZACIONES

| | | |
|--------------------|--|---|
| | | |
| SUPERVISOR DE OBRA | COORDINADOR DE DESARR. URBANO LUMR. CLAUDIO ULSES JIMENEZ OLIVA | DIRECTOR DE IMPLANDU L. URB. ALDRIN RUIZ FLORES DIAZ |