



## LICENCIA DE CONSTRUCCIÓN

Nº de solicitud : 019/2020 Fecha: 13 07 2020  
 Nº de Licencia Otorgada : 019/2020 Fecha: 13 07 2020  
 Vigencia del 13 de JULIO de 2020 al 13 de ENERO de 2020

### DATOS DEL PREDIO

Ubicación: PROF. HUMBERTO BERTHAUD CASTRELLON (S/N) 98830  
 (Calle) Nº Oficial C.P.  
 Colonia/Fraccionamiento: EDUCACION  
 Municipio y localidad: LORETO, ZAC  
 Clave Catastral: 240010112102500  
 Boleta Predial Nº: 32-7-24-1-100-100-1935-0-0  
 Superficie: 108.00 m2

### DATOS DEL PROPIETARIO O POSEEDOR

Nombre: JUAREZ BRIANO HECTOR HUGO  
 (Apellido Paterno) (Apellido Materno) (Nombres)  
 Domicilio: VALLE DE MEXICO 108198830  
 (Calle) (Nº ext.) C.P.  
 Colonia/Fraccionamiento: CENTRO  
 Municipio y localidad: LORETO, ZAC  
 Teléfono(s):

### CARACTERÍSTICAS DE LA OBRA

Uso del Suelo Solicitado: HABITACIONAL  
 Alineamiento: (frente) 6.00 ml. (Fondo) 18.00 ml

#### TIPO DE AUTORIZACIÓN SOLICITADA :

- OBRA NUEVA  CAMBIO DE RÉGIMEN DE PROPIEDAD EN CONDOMINIO  MODIFICACIÓN  
 DEMOLICIÓN  REGULARIZACIÓN DE OBRA  REPARACIÓN  
 AMPLIACIÓN  CAMBIO DE USO DE SUELO  Otros: \_\_\_\_\_

Superficie total a construir: 48.00 ML. 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  
 Altura máxima sobre el nivel de banqueta: 2.50 ml.  
 Área libre: \_\_\_\_\_ m2  
 Área de estacionamiento: \_\_\_\_\_ m2  
 Nº de cajones según proyecto ejecutivo: \_\_\_\_\_

#### SUPERFICIE A CONSTRUIR O DEMOLER EN SU CASO

#### DESCRIPCIÓN DEL SISTEMA CONSTRUCTIVO

Nivel	Superficie (m2)
1º	48,00 ML.
2º	
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
--------------------	---	---