



LICENCIA DE CONSTRUCCIÓN

Nº de solicitud: 039 Fecha: 04/09/19

Nº de Licencia Otorgada: 039/2019 Fecha: 04/09/19

Vigencia del 04 de SEPTIEMBRE de 2019 al 04 de MARZO de 2020

DATOS DEL PREDIO

Ubicación: H. COLEGIO MILITAR 317 198830
(Calle) N° Oficial C.P.
Colonia/Fraccionamiento: CENTRO
Municipio y localidad: LORETO
Clave Catastral: 240010101900600
Boleta Predial N°: 32-7-24-1-1-100-922-0-0
Superficie: 253.00 m2

DATOS DEL PROPIETARIO O POSEEDOR

Blank space for owner details.

CARACTERÍSTICAS DE LA OBRA

Uso del Suelo Solicitado: HABITACIONAL
Alineamiento: 9.15 ml. (frente) 20.55 ml. (Fondo)

TIPO DE AUTORIZACIÓN SOLICITADA:

- | | | |
|------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> OBRA NUEVA | <input type="checkbox"/> CAMBIO DE RÉGIMEN DE PROPIEDAD EN CONDOMINIO | <input type="checkbox"/> MODIFICACIÓN |
| <input checked="" 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: _____ m2
Tipología de vivienda a construir: _____ (especificar)
Altura máxima sobre el nivel de banquetas: 2.50 ml.
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 126.69 m2

SUPERFICIE A CONSTRUIR O DEMOLER EN SU CASO

DESCRIPCIÓN DEL SISTEMA CONSTRUCTIVO

Nivel	Superficie (m2)
1º	126.69
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