Un gobierno popular y de bienestar para LORETO
H. AYUNTAMIENTO 2016 - 2018

Implandu
Instituto Municipal de Planeación y Desarrollo Urbano

LICENCIA DE CONSTRUCCIÓN

Nº de solicitud: 026 **Fecha:** [19] [06] [19]

Nº de Licencia Otorgada: 026/2019 **Fecha:** [19] [06] [19] (día mes año)

Vigencia del 19 **de** JUNIO **de 20**19 **al** 19 **de** DICIEMBRE **de 20**19

DATOS DEL PREDIO

Ubicación: EL MEZQUITAL (Calle) [130] [98830] (Nº Oficial C.P.)
Colonia/Fraccionamiento: EDUCACION
Municipio y localidad: LORETO, ZAC.
Clave Catastral: 24-001-01-122-001-00
Boleta Predial Nº: 07010165122
Superficie: 152.03 m2

DATOS DEL PROPIETARIO O POSEEDOR

Nombre: DAVILA (Apellido Paterno) JARAMILLO (Apellido Materno) ELVIA (Nombres)
Domicilio: CUAUHTEMOC NORTE (Calle) [13] [98830] (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) 6.53 ml. (Fondo) 16.63 ml

TIPO DE AUTORIZACIóN SOLICITADA:

- [X] OBRA NUEVA
- [ ] DEMOLICIóN
- [ ] AMPLIACIóN
- [ ] CAMBIO DE RÉGIMEN DE PROPIEDAD EN CONDOMINIO
- [ ] REGULARIZACIóN DE OBRA
- [ ] CAMBIO DE USO DE SUELO
- [ ] MODIFICACIóN
- [ ] REPARACIóN
- [ ] Otros:

Superficie total a construir: 51.90 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

Altura máxima sobre el nivel de banqueta: 2.50 ml.
Area libre: ____ m2
Area de estacionamiento: ____ m2
Nº de cajones según proyecto ejecutivo: ____

EN CASO DE DEMOLICIóN, INDICAR SUPERFICIE A DEMOLER ____ m2

SUPERFICIE A CONSTRUIR O DEMOLER EN SU CASO

Nivel	Superficie (m2)
1º	51.90
2º	
3º	
4º	
5º	

DESCRIPCIóN DEL SISTEMA CONSTRUCTIVO

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	SUBDIRECTOR DE IMPLANDU	DIRECTOR DE IMPLANDU
C. ENRIQUE ALBERTO ALEMÁN ESQUIVEL.	ING. LUIS ALBERTO ESQUIVEL DAVILA	L. URB. ALDRIN RUIZ FLORES DIAZ

INSTITUTO MUNICIPAL DE PLANEACIÓN Y DESARROLLO URBANO LORETO, ZAC.

PRORROGA DE LICENCIAS

1ª solicitud	2ª solicitud	3ª solicitud	4ª solicitud
No. de autorización 026/2019 Vigencia del 19/06/19 al 19/12 de 2019 Fecha	No. de autorización Vigencia del ____ al ____ de 20___ Fecha	No. de autorización Vigencia del ____ al ____ de 20___ Fecha	No. de autorización Vigencia del _____ al _____ de 20_____ Fecha

CLÁUSULAS

Con fecha 19 de JUNIO de 2019, bajo protesta por parte del solicitante de decir verdad, se otorga Licencia de Construcción para Ejecución de Obra, sujetándose a lo dispuesto en los Arts. 48, 50-55,66 y 259del Reglamento de Construcción vigente, en los Arts. 54 y 73 Fracc. I, II, XXII, XXV y XXVII incisos a,b y c de la Ley de Igresos Municipal Vigente, así como la legislación que rija para el mantenimiento de Monumentos Históricos enla Ciudad.
Por lo anteriormente expuesto, en caso de incurrir en falsedad en los testimonios dados, se aplicarán sanciones de carácter pecuniario, así como la suspensión, clausura y demolición de la obra que no se sujete al reglamento.

INSTITUTO MUNICIPAL DE PLANEACIÓN Y DESARROLLO URBANO "IMPLANDU"

L. URB. ALDRIN RUIZ FLORES DÍAZ

CROQUIS DE LOCALIZACIóN, COLINDANCIAS Y DIMENSIONES

(Generalidades arquitectónicas)

SIN TEXTO

MUNICIPIO DE LORETO Z
AV. INDEPENDENCIA S/N, COL. CENTRO
C.P. 98830, LORETO, ZAC.
RFC: MLO-850101-3N5
loretozacmx@hotmail.com

NOTA 1: EL PROPIETARIO ESTARÁ OBLIGADO A REALIZAR LA MEMORIA DE CALCULO PARA EL PRESENTE PROYECTO, LA CUAL DEBERÁ SER REALIZADA POR UN ESPECIALISTA DEBIDAMENTE REGISTRADO ANTE EL COLEGIO DE INGENIEROS DEL ESTADO DE ZACATECAS, EN CASO CONTRARIO, EL PROPIETARIO SE HARÁ RESPONSABLE POR CUALQUIER FALLA ESTRUCTURAL Y VICIOS OCULTOS.
NOTA 2: LA PRESENTE, NO EXIME DE LAS RESPONSABILIDADES Y OBLIGACIONES ANTE EL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL (IMSS).