



**LICENCIA DE CONSTRUCCION**

N° de solicitud : 086/2021 Fecha: [ 25 ][ 11 ][ 2021 ]  
 N° de Licencia Otorgada: 086/2021 Fecha: [ 25 ][ 11 ][ 2021 ]  
 Vigencia del 25 de NOVIEMBRE de 2021 al 25 de MAYO de 2022

DATOS DEL PREDIO		DATOS DEL PROPIETARIO O POSEEDOR	
Ubicación <u>VICENTE GUERRERO</u> [412][98833] <small>(Calle) N° Oficial C.P.</small>		Nombre: <u>ROCHA GARCIA BALTASAR</u> <small>(Apellido Paterno) (Apellido Materno) (Nombres)</small>	
Colonia/Fraccionamiento: <u>COL. HERRADA</u>		Domicilio: <u>VICENTE GUERRERO</u> [412][98833] <small>(Calle) (N° ext) C.P.</small>	
Municipio y localidad: <u>LORETO, ZAC.</u>		Colonia/Fraccionamiento: <u>COL. HERRADA</u>	
Clave Catastral: <u>32-7-24-1-1-100-100-2757-0-0</u>		Municipio y localidad: <u>LORETO, ZAC.</u>	
Boleta Predial N°: _____		Teléfono(s): _____	
Superficie: <u>182.00</u> m2			

**CARACTERISTICAS DE LA OBRA**

Uso del Suelo Solicitado: HABITACIONAL  
 Alineamiento: (Frente) 4.00 ml. (Fondo) 7.00 ml.

**TIPO DE AUTORIZACION SOLICITADA:**

<input checked="" type="checkbox"/> OBRA NUEVA	<input type="checkbox"/> CAMBIO DE REGIMEN DE PROPIEDAD EN CONDOMINIO	<input type="checkbox"/> MODIFICACION
<input type="checkbox"/> DEMOLICION	<input type="checkbox"/> REGULARIZACION	<input type="checkbox"/> REPARACION
<input type="checkbox"/> AMPLIACION	<input type="checkbox"/> CAMBIO DE USO DE SUELO	<input type="checkbox"/> OTROS: _____

Superficie total a construir: 28.00 m2  
 Tipología de vivienda a construir \_\_\_\_\_  
(especificar)

Altura máxima sobre niveles de banqueta: 2.50 ml  
 Área libre: \_\_\_\_\_ m2  
 Área de estacionamiento: \_\_\_\_\_ m2  
 N° de cajones según proyecto ejecutivo: \_\_\_\_\_

INDICAR:  
 N° de niveles de cada Unidad \_\_\_\_\_ N° de viviendas en su caso: \_\_\_\_\_  
 Sup. Const. Por unidad: \_\_\_\_\_ m2

EN CASO DE DEMOLICION, INDICAR SUPERFICIE A DEMOLER \_\_\_\_\_ M2

**SUPERFICIE A CONSTRUIR O DEMOLER EN SU CASO**      **DESCRIPCION DEL SISTEMA CONSTRUCTIVO**

Nivel	Superficie (m2)
1°	28.00
2°	
3°	
4°	
5°	

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

Nombre: _____ <small>(Apellido Paterno) (Apellido Materno) Nombre(s)</small>	Nombre: _____ <small>(Apellido Paterno) (Apellido Materno) Nombre(s)</small>
N° de registro: _____	N° de registro: _____
Tipo de registro: _____	Tipo de registro: _____
Domicilio: _____	Domicilio: _____
Colonia: _____	Colonia: _____
Teléfono: _____	Teléfono: _____

**AUTORIZACIONES**

 SUPERVISOR DE OBRA ARQ. MARIO VALDERRABANO	 DIRECTOR DE IMPLANDU ARQ. DANIEL OSWALDO GONZALEZ MATA
---	---