



LICENCIA DE CONSTRUCCION

N° de solicitud : 091/2021 Fecha: [29][11][2021]
 N° de Licencia Otorgada: 091/2021 Fecha: [29][11][2021]
 Vigencia del 29 de NOVIEMBRE de 2021 al 29 de MAYO de 2022

DATOS DEL PREDIO	DATOS DEL PROPIETARIO O POSEEDOR
Ubicación <u>5 DE MAYO</u> [<u>511</u>] [<u>98830</u>] <small>(Calle) N° Oficial C.P.</small>	Nombre: <u>RINCON CASTILLO JOSE DE JESUS</u> <small>(Apellido Paterno) (Apellido Materno) (Nombres)</small>
Colonia/Fraccionamiento: <u>COL. CENTRO</u>	Domicilio: <u>5 DE MAYO</u> [<u>511</u>] [<u>98830</u>] <small>(Calle) (N° ext) C.P.</small>
Municipio y localidad: <u>LORETO, ZAC.</u>	Colonia/Fraccionamiento: <u>COL. CENTRO</u>
Clave Catastral: _____	Municipio y localidad: <u>LORETO, ZAC.</u>
Boleta Predial N°: _____	Teléfono(s) _____
Superficie: <u>500.00</u> m2	

CARACTERISTICAS DE LA OBRA

Uso del Suelo Solicitado: COMERCIAL

Alineamiento: (Frente) 17.03 ml. (Fondo) 8.75 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: <u>149.00</u> m2 Tipología de vivienda a construir _____ (especificar)	Altura máxima sobre niveles de banquetta: <u>2.50</u> ml Area libre: _____ m2 Area 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												
<table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 30%;">Nivel</td> <td style="width: 70%;">Superficie (m2)</td> </tr> <tr> <td>1°</td> <td style="text-align: center;"><u>149.00</u></td> </tr> <tr> <td>2°</td> <td></td> </tr> <tr> <td>3°</td> <td></td> </tr> <tr> <td>4°</td> <td></td> </tr> <tr> <td>5°</td> <td></td> </tr> </table>	Nivel	Superficie (m2)	1°	<u>149.00</u>	2°		3°		4°		5°		
Nivel	Superficie (m2)												
1°	<u>149.00</u>												
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
---	---

