



## LICENCIA DE CONSTRUCCIÓN

Nº de solicitud: 015/2021 Fecha: [25] [02] [2021]

Nº de Licencia Otorgada: 015/2021 Fecha: [25] [02] [2021]  
dia mes año

Vigencia del 25 de FEBRERO de 20 21 al 25 de AGOSTO de 20 21

### DATOS DEL PREDIO

Ubicación: PRIV. LOMAS DE JACARANDA S/N [98830]  
(Calle) N° Oficial C.P.  
Colonia/Fraccionamiento: LOMAS DEL BOSQUE  
Municipio y localidad: LORETO  
Clave Catastral: 240030103800100  
Boleta Predial N°: 32-7-24-1-1100-100-13329-0-0  
Superficie: 690.00 m2

### DATOS DEL PROPIETARIO O POSEEDOR

Nombre: ECHEVERRIA BECERRA SILVERIO  
(Apellido Paterno) (Apellido Materno) (Nombres)  
Domicilio: CUAUHEMOC #05 98830  
(Calle) (N° ext.) C.P.  
Colonia/Fraccionamiento: CENTRO  
Municipio y localidad: LORETO, ZAC.  
Teléfono(s)

### CARACTERÍSTICAS DE LA OBRA

Uso del Suelo Solicitado: HABITACIONAL  
Alineamiento: 30.00 ml. (frente) 23.00 ml. (Fondo)

#### 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: 460.00 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 banquetta: 2.50 ml.  
Área libre: \_\_\_\_\_ m2  
Área 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

#### DESCRIPCIÓN DEL SISTEMA CONSTRUCTIVO

Nivel	Superficie (m2)
1º	460.00 (OBRA NEGRA)
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**  
ARQ. MARIO VALDERRABANO VELASQUEZ

**COORDINADOR DE DESARR. URBANO**  
LUMA. CLAUDIO ULISÉS JIMENEZ OLIVA

**DIRECTOR DE IMPLANDU**  
L. URB. ALDRIN RUIZ FLORES DÍAZ