



LICENCIA DE CONSTRUCCIÓN

Nº de solicitud: 026 Fecha: [06] [04] [2021]
 Nº de Licencia Otorgada: 026/2021 Fecha: [06] [04] [2021]
 Vigencia del 06 de ABRIL de 2021 al 06 de ABRIL de 2021
 día mes año

DATOS DEL PREDIO

Ubicación: SILVESTRE REVUELTAS 6/N 88800
(Calle) N° Oficial C.P.
 Colonia/Fraccionamiento: VEGA
 Municipio y localidad: LORETO
 Clave Catastral: 32-7-24-1-1-100-12491-0-0
 Boleta Predial N°: _____
 Superficie: 60.00 m2

DATOS DEL PROPIETARIO O POSEEDOR

Nombre: RODRIGUEZ MALFAVON IGNACIO
(Apellido Paterno) (Apellido Materno) (Nombres)
 Domicilio: PRIV. MAXIMIANO CAMARILLO NERI 107 88833
(Calle) (N° ext.) C.P.
 Colonia/Fraccionamiento: SAN MARCOS
 Municipio y localidad: LORETO, ZAC.
 Teléfono(s) _____

CARACTERÍSTICAS DE LA OBRA

Uso del Suelo Solicitado: HABITACIONAL
 Alineamiento: 6.00 ml. (frente) 9.00 ml. (Fondo)

TIPO DE AUTORIZACIÓN SOLICITADA:

- | | | |
|--|---|---------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> OBRA NUEVA | <input type="checkbox"/> CAMBIO DE RÉGIMEN DE PROPIEDAD EN CONDOMINIO | <input type="checkbox"/> MODIFICACIÓN |
| <input 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: 54.00 m2
 Tipología de vivienda a construir: _____
(especificar)
 Altura máxima sobre el nivel de banqueta: 2.50 ml.
 Área libre: _____ m2
 Área 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 _____ m2

SUPERFICIE A CONSTRUIR O DEMOLER EN SU CASO

DESCRIPCIÓN DEL SISTEMA CONSTRUCTIVO

Nivel	Superficie (m2)
1º	54.00
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 ULISES JIMENEZ OLIVA

DIRECTOR DE IMPLANDU
 L. URB. ALDRIN RUIZ FLORES DÍAZ