



LICENCIA DE CONSTRUCCIÓN

N° de solicitud: 029 Fecha: [20] [04] [2021]
 N° de Licencia Otorgada: 029/2021 Fecha: [20] [04] [2021]
 Vigencia del 20 de ABRIL de 2021 al 20 de OCTUBRE de 2021

DATOS DEL PREDIO	
Ubicación:	<u>24DE FEBRERO</u> [114] [98830] <small>(Calle) N° Oficial C.P.</small>
Colonia/Fraccionamiento:	<u>LOS PUENTES</u>
Municipio y localidad:	<u>LORETO</u>
Clave Catastral:	<u>240010410600618</u>
Boleta Predial N°:	<u>32-7-24-1-1-100-100-4278-0-0</u>
Superficie:	<u>896.15</u> m2

DATOS DEL PROPIETARIO O POSEEDOR	
Nombre:	<u>ECHEVERRIA BECERRA SILVERIO</u> <small>(Apellido Paterno) (Apellido Materno) (Nombres)</small>
Domicilio:	<u>CUAUHTEMOC NORTE</u> #08 [98830] <small>(Calle) (N° ext.) C.P.</small>
Colonia/Fraccionamiento:	<u>CENTRO</u>
Municipio y localidad:	<u>LORETO, ZAC.</u>
Teléfono(s)	

CARACTERÍSTICAS DE LA OBRA

Uso del Suelo Solicitado:	<u>HABITACIONAL</u>	
Alineamiento:	<u>32.11</u> ml. (frente)	<u>32.26</u> 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:	<u>144.00</u> m2	Altura máxima sobre el nivel de banquetta:	<u>2.50</u> ml.
Tipología de vivienda a construir	(especificar)	Area libre:	_____ m2
INDICAR:		Area de estacionamiento:	_____ m2
N° de niveles de cada Unidad:	_____	N° de cajones según proyecto ejecutivo:	_____
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)	
1°	72.00	
2°	72.00	
3°		
4°		
5°		

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

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

Nombre:	Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)
N° 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
--	--	--