



## LICENCIA DE CONSTRUCCIÓN

Nº de solicitud: 048/2021 Fecha: 25/05/2021  
 Nº de Licencia Otorgada: 048/2021 Fecha: 27/05/2021  
 Vigencia del 25 de MAYO de 2021 al 25 de NOVIEMBRE de 2021

### DATOS DEL PREDIO

Ubicación: FRANCISCO I MADERO 614 98830  
 (Calle) N° Oficial C.P.  
 Colonia/Fraccionamiento: ACEVEDO  
 Municipio y localidad: LORETO  
 Clave Catastral: 240010103700100  
 Boleta Predial N°: 32-7-24-1-1-100-100-2-0-0  
 Superficie: 53.75 m2

### DATOS DEL PROPIETARIO O POSEEDOR

Nombre: MARTINEZ HERNANDEZ VICTORY DIAZ ARELLANO IRMA  
 (Apellido Paterno) (Apellido Materno) (Nombres)  
 Domicilio: GREGORIO TORRES QUINTERO 120298830  
 (Calle) (N° ext.) C.P.  
 Colonia/Fraccionamiento: SANTA CRUZ  
 Municipio y localidad: LORETO, ZAC.  
 Teléfono(s):

### CARACTERÍSTICAS DE LA OBRA

Uso del Suelo Solicitado: HABITACIONAL  
 Alineamiento: 11.00 ml. (frente) 5.00 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: 110.00 m2  
 Tipología de vivienda a construir: \_\_\_\_\_ (especificar)  
 Altura máxima sobre el nivel de banquetas: 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	110.00
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