



**TIPO DE TRÁMITE A REALIZAR**

A. LICENCIA DE CONSTRUCCIÓN (llenar 1,2,3,4,5 y 6)	<input checked="" type="checkbox"/>	F. CAMBIO DE PROTOTIPO	
B. LICENCIA DE USO DE SUELO (llenar 1,2,3,4 y 6)	<input checked="" type="checkbox"/> 1044	G. PERMISO DEMOLICIÓN Y EXCAVACIÓN (llenar 1,2,3,4,5 y 6)	<input checked="" type="checkbox"/>
C. ALINEAMIENTO Y No. OFICIAL (llenar 1,2,3,4 y 6)		H. TERMINACIÓN DE OBRA (llenar 1,3,5 y 6)	
D. FUSIÓN (llenar 1,2,3,4 y 7)		I. PRORROGA DE LIC. DE CONSTRUCCIÓN (llenar 1,2,3,4,5 y 8)	
E. SUBDIVISIÓN (llenar 1,2,3,4 y 7)		OTROS	

**1. DATOS DEL PREDIO**

CALLE: Av Graciano Sanchez #268 SUP TERRENO: 300 m<sup>2</sup>

FRACCIONAMIENTO: 35010615 200 100 LOTE: \_\_\_\_\_ MANZANA: \_\_\_\_\_

CLAVE CATASTRAL: \_\_\_\_\_ REG. PUB. PROPIEDAD: \_\_\_\_\_ AFOJAS: \_\_\_\_\_ TOMO: \_\_\_\_\_

**2. LOCALIZACIÓN**

**EJEMPLO**

NOMBRE DE LA CALLE

NORTE

UBICAR EL PREDIO RESPECTO A LA MANZANA

#OF #OF

DISTANCIA DEL PREDIO A LA ESQUINA

NORTE

PARA PREDIOS MAYORES A 5000 M2, ANEXAR PLANO TOPOGRÁFICO Y ARCHIVO DIGITAL EN FORMATO DWG DEL MISMO

INDICAR NÚMEROS CONTIGUOS Y FRENTE AL PREDIO

**DATOS DEL PREDIO**

Av Graciano Sanchez

Leon Garcia

C-16 de September

**3. DATOS DEL PROPIETARIO**

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: De Leon Villacorta Antonio FIRMA: \_\_\_\_\_

DOMICILIO PARTICULAR: C. Margarita Castro M 241 TELÉFONO: \_\_\_\_\_

**4. DATOS DEL GESTOR**

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: Nalleli Diaz de Leon Galvan FIRMA: \_\_\_\_\_

DOMICILIO PARTICULAR: Coronel Romero 1802-A TELÉFONO: 44146634

**5. DATOS DEL D.R.O**

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: ABO. RAFAEL MOZO HDZ. FIRMA: \_\_\_\_\_

R.O.P: 209 CÉDULA PROF.: 3590174

DOMICILIO PARTICULAR: MAZIANO ADO #067 TELÉFONO: 448292754

**6. TIPO DE OBRA**

<input checked="" type="checkbox"/> OBRA NUEVA	FECHA DE ENTRADA DEL DOCUMENTO: DIA <u>14</u> MES <u>11</u> AÑO <u>2016</u>	DESCRIPCIÓN
<input type="checkbox"/> AMPLIACIÓN	FECHA DE ENTRADA DEL DOCUMENTO: DIA _____ MES _____ AÑO _____	USO ACTUAL: <u>local</u>
<input type="checkbox"/> REMODELACIÓN	FECHA DE ENTRADA DEL DOCUMENTO: DIA <u>10</u> MES <u>11</u> AÑO <u>2016</u>	USO ANTERIOR: _____
<input type="checkbox"/> PARA MAYOR INEQUILIBRIO. OUDA Ó SUGERENCIA TENEMOS REGULARLAS. CORREO ELECTRONICO DE LA DIRECCION: desarrollo_urbano@municipio-soledad.gob.mx		CAJONES DE ESTACIONAMIENTO EXISTENTES: _____
<input checked="" type="checkbox"/> DEMOLICIÓN		