



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 | <input type="checkbox"/> |
| B. LICENCIA DE USO DE SUELO (llenar 1,2,3,4 y 6) | <input checked="" type="checkbox"/> | G. PERMISO DEMOLICIÓN Y EXCAVACIÓN (llenar 1,2,3,4,5 y 6) | <input type="checkbox"/> |
| C. ALINEAMIENTO Y No. OFICIAL (llenar 1,2,3,4 y 6) | 1321 | H. TERMINACIÓN DE OBRA (llenar 1,3,5 y 6) | <input type="checkbox"/> |
| D. FUSIÓN (llenar 1,2,3,4 y 7) | | I. PRORROGA DE LIC. DE CONSTRUCCIÓN (llenar 1,2,3,4,5 y 8) | <input type="checkbox"/> |
| E. SUBDIVISIÓN (llenar 1,2,3,4 y 7) | | OTROS | <input type="checkbox"/> |

1. DATOS DEL PREDIO

| | | | |
|-----------------|-------------------------|----------------------|------------------------------|
| CALLE | FAISAN Nº 134 | SUP TERRENO: | 108.00 M2 |
| FRACCIONAMIENTO | HOGARES POPULARES PAVON | LOTE: | 61 |
| | | MANZANA: | 40 |
| CLAVE CATASTRAL | 35011015906100 | REG. PUB. PROPIEDAD: | 9136 |
| | | AFOJAS: | 3 UTILES 28 DIC 2021 |
| | | FORMO: | CENTESIMO NONAGESIMO SEGUNDO |

2. LOCALIZACIÓN

EJEMPLO

NOMBRE DE LA CALLE

NORTE

UBICAR EL PREDIO RESPECTO A LA MANZANA

#OF #OF

DISTANCIA DEL PREDIO A LA ESQUINA

#OF

NORTE

CONDOR

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

INDICAR NÚMEROS CONTIGUOS Y FRENTE AL PREDIO

DATOS DEL PREDIO

PAVD REAL

18.00

6.00

FAISAN

3. DATOS DEL PROPIETARIO

| | | | |
|------------------------|----------------------------|-----------|--------------------|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | SRA. YOLANDA LEON GONZALEZ | FIRMA: | <i>[Signature]</i> |
| DOMICILIO PARTICULAR: | FAISAN Nº 134 | TELÉFONO: | 4444163082 |

4. DATOS DEL GESTOR

| | | | |
|------------------------|--|-----------|--|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | | FIRMA: | |
| DOMICILIO PARTICULAR: | | TELÉFONO: | |

5. DATOS DEL D.R.O

| | | | |
|------------------------|------------------------------|---------------|--------------------|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | ARQ. JUAN JOSE JUAREZ R. | FIRMA: | <i>[Signature]</i> |
| R.O.P.: | 012 | CÉDULA PROF.: | 856311 |
| DOMICILIO PARTICULAR: | V. AMADOR ESQ. NEGRETE 401-A | TELÉFONO: | 4442343954 |

6. TIPO DE OBRA

| | | |
|--|-------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> OBRA NUEVA | FECHA DE ENTREGA DE DOCUMENTO | DESCRIPCIÓN |
| <input checked="" type="checkbox"/> AMPLIACIÓN | 07 03 24 | AMPLIACION DE CASA HAB. CONSISTENTE EN REC. EN P.B., 2 REC. EN P.A. ESTAR FAM., BAÑO COMUN, HALL Y ESCALERA. |
| <input type="checkbox"/> REMODELACION | 01 06 24 | |
| <input type="checkbox"/> RECONSTRUCCION | | |
| <input type="checkbox"/> DEMOLICION | | |
| USO ACTUAL: | CASA HABITACION | |
| USO ANTERIOR: | | |
| CAJONES DE ESTACIONAMIENTO EXISTENTES: | UNO | |