



PRESIDENCIA MUNICIPAL
Dirección de Obras Públicas
H. AYUNTAMIENTO 2024-2027

EBANO, S.L.P. PRESIDENCIA MUNICIPAL DIRECCION DE OBRAS PUBLICAS



LICENCIA DE CONSTRUCCION

Nº 009

DATOS DEL PROPIETARIO	PERITO
NOMBRE <u>Armando Tolentino</u>	NOMBRE: _____
DOMICILIO <u>Niolas Bravo</u>	CED. PROF. No. _____
COLONIA <u>Bicentenario</u> TEL. _____	No. REG. OBRAS PUBLICAS _____
FIRMA: _____	No. REG. S.S.A. _____
	No. REG. SECOFIN _____
	FIRMA: _____

DATOS DEL PREDIO	FOLIOS: 001 AL 100																				
UBICACION <u>Niolas Bravo</u>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">TIPO DE OBRA:</th> <th style="width: 40%;">SUP. A CONSTRUIR EN M²</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>BARDEO <input type="checkbox"/></td> <td>SOTANO _____ M²</td> </tr> <tr> <td>CONSTRUCCION <input checked="" type="checkbox"/></td> <td>PLANTA BAJA _____ M²</td> </tr> <tr> <td>REPARACION <input type="checkbox"/></td> <td>1o. NIVEL _____ M²</td> </tr> <tr> <td>DEMOLICION <input type="checkbox"/></td> <td>2o. NIVEL _____ M²</td> </tr> <tr> <td>No. DE CAJONES DE ESTACIONAMIENTO _____</td> <td>3o. NIVEL _____ M²</td> </tr> <tr> <td>EN CASO DE CONDOMINIO _____</td> <td>4o. NIVEL _____ M²</td> </tr> <tr> <td>SUP. USO EXCLUSIVO _____</td> <td>OTROS _____ M²</td> </tr> <tr> <td>SUP. USO COMUN _____</td> <td>OTROS _____ M²</td> </tr> <tr> <td></td> <td>TOTAL <u>9.80</u> ML</td> </tr> </tbody> </table>	TIPO DE OBRA:	SUP. A CONSTRUIR EN M ²	BARDEO <input type="checkbox"/>	SOTANO _____ M ²	CONSTRUCCION <input checked="" type="checkbox"/>	PLANTA BAJA _____ M ²	REPARACION <input type="checkbox"/>	1o. NIVEL _____ M ²	DEMOLICION <input type="checkbox"/>	2o. NIVEL _____ M ²	No. DE CAJONES DE ESTACIONAMIENTO _____	3o. NIVEL _____ M ²	EN CASO DE CONDOMINIO _____	4o. NIVEL _____ M ²	SUP. USO EXCLUSIVO _____	OTROS _____ M ²	SUP. USO COMUN _____	OTROS _____ M ²		TOTAL <u>9.80</u> ML
TIPO DE OBRA:		SUP. A CONSTRUIR EN M ²																			
BARDEO <input type="checkbox"/>	SOTANO _____ M ²																				
CONSTRUCCION <input checked="" type="checkbox"/>	PLANTA BAJA _____ M ²																				
REPARACION <input type="checkbox"/>	1o. NIVEL _____ M ²																				
DEMOLICION <input type="checkbox"/>	2o. NIVEL _____ M ²																				
No. DE CAJONES DE ESTACIONAMIENTO _____	3o. NIVEL _____ M ²																				
EN CASO DE CONDOMINIO _____	4o. NIVEL _____ M ²																				
SUP. USO EXCLUSIVO _____	OTROS _____ M ²																				
SUP. USO COMUN _____	OTROS _____ M ²																				
	TOTAL <u>9.80</u> ML																				
DESCRIPCION DE LA CONSTRUCCION <u>Construcción 9.80 m² de Casa-habitación</u>																					

SERVICIOS COORDINADOS DE SALUD PUBLICA EN EL EDO.	DELEGACION FEDERAL DE LA SEC. DE COM. Y FOM. IND.																						
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">AUTORIZACION SANITARIA</td> <td style="width: 50%;">SELLO</td> </tr> <tr> <td>No. _____</td> <td></td> </tr> <tr> <td> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%;">DÍA</td> <td style="width: 33%;">MES</td> <td style="width: 33%;">AÑO</td> </tr> <tr> <td style="height: 20px;"></td> <td></td> <td></td> </tr> </table> </td> <td></td> </tr> <tr> <td>FIRMA: _____</td> <td></td> </tr> </table>	AUTORIZACION SANITARIA	SELLO	No. _____		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%;">DÍA</td> <td style="width: 33%;">MES</td> <td style="width: 33%;">AÑO</td> </tr> <tr> <td style="height: 20px;"></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	DÍA	MES	AÑO					FIRMA: _____		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">AUTORIZACIÓN DE INSTALACIÓN DE ELECTRICIDAD</td> <td style="width: 50%;">SELLO</td> </tr> <tr> <td>Of. No. _____ Fecha _____ Gas L.P.</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Of. No. _____ Fecha _____</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Firma _____ El Delegado Federal</td> <td></td> </tr> </table>	AUTORIZACIÓN DE INSTALACIÓN DE ELECTRICIDAD	SELLO	Of. No. _____ Fecha _____ Gas L.P.		Of. No. _____ Fecha _____		Firma _____ El Delegado Federal	
AUTORIZACION SANITARIA	SELLO																						
No. _____																							
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%;">DÍA</td> <td style="width: 33%;">MES</td> <td style="width: 33%;">AÑO</td> </tr> <tr> <td style="height: 20px;"></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	DÍA	MES	AÑO																				
DÍA	MES	AÑO																					
FIRMA: _____																							
AUTORIZACIÓN DE INSTALACIÓN DE ELECTRICIDAD	SELLO																						
Of. No. _____ Fecha _____ Gas L.P.																							
Of. No. _____ Fecha _____																							
Firma _____ El Delegado Federal																							

LA DIRECCION DE OBRAS PUBLICAS

AUTORIZA ESTA LICENCIA VIGENTE

DIA	MES	AÑO
DEL 6	11	21
AL 6	11	25

RECIBO OFICIAL No. A 28613 PAGO DE DERECHOS \$ 575.42

OBSERVACIONES: _____

FIRMA:

ARQ. LESLYE ESTEFANIA RODRIGUEZ R.
DIRECTORA DE OBRAS PUBLICAS

NOTA:

- 1.- DEBERA REGISTRARSE LA OBRA AL IMSS INCLUYENDO AUTOCONSTRUCCIONES, ANTES DE INICIAR LA OBRA.
- 2.- SE DEBERA DAR AVISO DE TERMINACIÓN DE OBRA EN LA DIRECCIÓN DE OBRAS PUBLICAS, PARA LA AUTORIZACIÓN DE OCUPACIÓN DE LA FINCA.
- 3.- AL TERMINAR LA OBRA SE PRESENTARA MANIFESTACIÓN DE PREDIO URBANO EN LA DIRECCIÓN DE IMPUESTO A LA PROPIEDAD RAÍZ.

"UNIDOS POR UN EBANO QUE TODOS MERECEMOS"

Recibi
61 NOV / 2024
Ma del Socorro Garcia B.