



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

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



LICENCIA DE CONSTRUCCION

Nº **036**

DATOS DEL PROPIETARIO	PERITO
NOMBRE <u>Julieta Lucio Martínez</u>	NOMBRE: _____
DOMICILIO <u>1º de Mayo</u>	CED. PROF. No. _____
COLONIA <u>Aviación</u>	No. REG. OBRAS PUBLICAS _____
TEL. _____	No. REG. S.S.A. _____
FIRMA: _____	No. REG. SECOFIN _____
	FIRMA: _____

DATOS DEL PREDIO	FOLIOS: 001 AL 100																														
UBICACION <u>1º de Mayo</u>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">TIPO DE OBRA:</th> <th colspan="2" style="text-align: center;">SUP. A CONSTRUIR EN M<sup>2</sup></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>BARDEO <input type="checkbox"/></td> <td>SOTANO</td> <td style="text-align: center;">M<sup>2</sup></td> </tr> <tr> <td>CONSTRUCCION <input checked="" type="checkbox"/></td> <td>PLANTA BAJA</td> <td style="text-align: center;">15.75 M<sup>2</sup></td> </tr> <tr> <td>REPARACION <input type="checkbox"/></td> <td>1o. NIVEL</td> <td style="text-align: center;">M<sup>2</sup></td> </tr> <tr> <td>DEMOLICION <input type="checkbox"/></td> <td>2o. NIVEL</td> <td style="text-align: center;">M<sup>2</sup></td> </tr> <tr> <td>No. DE CAJONES DE ESTACIONAMIENTO _____</td> <td>3o. NIVEL</td> <td style="text-align: center;">M<sup>2</sup></td> </tr> <tr> <td>EN CASO DE CONDOMINIO _____</td> <td>4o. NIVEL</td> <td style="text-align: center;">M<sup>2</sup></td> </tr> <tr> <td>SUP. USO EXCLUSIVO _____</td> <td>OTROS</td> <td style="text-align: center;">M<sup>2</sup></td> </tr> <tr> <td>SUP. USO COMUN _____</td> <td>OTROS</td> <td style="text-align: center;">M<sup>2</sup></td> </tr> <tr> <td></td> <td>TOTAL</td> <td style="text-align: center;">15.75 M<sup>2</sup></td> </tr> </tbody> </table>	TIPO DE OBRA:	SUP. A CONSTRUIR EN M <sup>2</sup>		BARDEO <input type="checkbox"/>	SOTANO	M <sup>2</sup>	CONSTRUCCION <input checked="" type="checkbox"/>	PLANTA BAJA	15.75 M <sup>2</sup>	REPARACION <input type="checkbox"/>	1o. NIVEL	M <sup>2</sup>	DEMOLICION <input type="checkbox"/>	2o. NIVEL	M <sup>2</sup>	No. DE CAJONES DE ESTACIONAMIENTO _____	3o. NIVEL	M <sup>2</sup>	EN CASO DE CONDOMINIO _____	4o. NIVEL	M <sup>2</sup>	SUP. USO EXCLUSIVO _____	OTROS	M <sup>2</sup>	SUP. USO COMUN _____	OTROS	M <sup>2</sup>		TOTAL	15.75 M <sup>2</sup>
TIPO DE OBRA:		SUP. A CONSTRUIR EN M <sup>2</sup>																													
BARDEO <input type="checkbox"/>		SOTANO	M <sup>2</sup>																												
CONSTRUCCION <input checked="" type="checkbox"/>		PLANTA BAJA	15.75 M <sup>2</sup>																												
REPARACION <input type="checkbox"/>		1o. NIVEL	M <sup>2</sup>																												
DEMOLICION <input type="checkbox"/>		2o. NIVEL	M <sup>2</sup>																												
No. DE CAJONES DE ESTACIONAMIENTO _____		3o. NIVEL	M <sup>2</sup>																												
EN CASO DE CONDOMINIO _____		4o. NIVEL	M <sup>2</sup>																												
SUP. USO EXCLUSIVO _____		OTROS	M <sup>2</sup>																												
SUP. USO COMUN _____		OTROS	M <sup>2</sup>																												
	TOTAL	15.75 M <sup>2</sup>																													
COLONIA: <u>Aviación</u>																															
ALINEAMIENTO No. _____																															
No. DE CTA. SERVICIO DE AGUA _____																															
DESCRIPCION DE LA CONSTRUCCION <u>CONST. 15.75 m<sup>2</sup></u>																															
<u>DE CASA HABITACION</u>																															
_____																															
_____																															
_____																															

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

**LA DIRECCION DE OBRAS PUBLICAS**

AUTORIZA ESTA LICENCIA VIGENTE

	SELLOS												
<table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="width: 33%;">DIA</td> <td style="width: 33%;">MES</td> <td style="width: 33%;">AÑO</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">DEL</td> <td style="text-align: center;">17</td> <td style="text-align: center;">01</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">AL</td> <td style="text-align: center;">17</td> <td style="text-align: center;">01</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">25</td> <td style="text-align: center;">26</td> </tr> </table>	DIA	MES	AÑO	DEL	17	01	AL	17	01		25	26	
DIA	MES	AÑO											
DEL	17	01											
AL	17	01											
	25	26											

RECIBO OFICIAL No. A 31247 PAGO DE DERECHOS \$ 575.42

OBSERVACIONES: PRESENTO CARTARIA DE POSESION

FIRMA:

**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.

29 de Enero 2025  
Julieta Lucio Martínez

"UNIDOS POR UN EBANO QUE TODOS MERECEMOS"