



TIPO DE TRÁMITE A REALIZAR

| | | | |
|----------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|------------------------------------------------------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 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) | 1429 | G. PERMISO DEMOLICIÓN Y EXCAVACIÓN (llenar 1,2,3,4,5 y 6) | |
| 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 | San Miguel No. 1727 | SUP TERRENO: | 183.20 m ² |
| FRACCIONAMIENTO | Santa Mónica | LOTE: | 29 |
| | | MANZANA: | 35 |
| CLAVE CATASTRAL | 35011428500100 | 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

San Miguel

Santa Martha

San Ignacio

3. DATOS DEL PROPIETARIO

| | | | |
|------------------------|--------------------------|-----------|--|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | Roberto Silva Altamirano | FIRMA: | |
| DOMICILIO PARTICULAR: | Golfo Pérsico 449 A | TELÉFONO: | |

4. DATOS DEL GESTOR

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

5. DATOS DEL D.R.O

| | | | |
|------------------------|----------------------------|---------------|------------|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | Ing. Omar Guzman Fernandez | FIRMA: | |
| R.O.P: | 0295 | CÉDULA PROF.: | 7336456 |
| DOMICILIO PARTICULAR: | 6295 442 | TELÉFONO: | 4442083007 |

6. TIPO DE OBRA

| | | |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> OBRA NUEVA <input checked="" type="checkbox"/> AMPLIACIÓN <input type="checkbox"/> REMODELACIÓN <input type="checkbox"/> REGULARIZACIÓN <input type="checkbox"/> DEMOLICIÓN | DIA MES AÑO 29 Julio 2024 FECHA DE ENTRADA DEL DOCUMENTO DIA MES AÑO 12 Agosto 2024 | DESCRIPCIÓN Ampliación local Comercial Casa habitación existente |
| | | USO ACTUAL: |
| | | USO ANTERIOR: |
| | | CAJONES DE ESTACIONAMIENTO EXISTENTES: 2 |