

**SOLICITUD DE LICENCIA DE CONSTRUCCIÓN**

No. DE TRÁMITE: 430

CED. CAT.: 02-192-

FECHA 31 DE ... DE 20 22

NOMBRE Aurelio Gomez Castan

CALLE \_\_\_\_\_

COLONIA \_\_\_\_\_

REFERENCIA \_\_\_\_\_

**TIPO DE TRÁMITE:**

LIC. DE CONSTRUCCION: Casa Hab. T. TRÁMITE: \_\_\_\_\_

INICIO  AMPL.  REG.

PLANTA BAJA 110.50 M<sup>2</sup> \_\_\_\_\_

SUPERFICIE 1 er. NIVEL \_\_\_\_\_ M<sup>2</sup> CON CALLE \_\_\_\_\_ M.L

SUPERFICIE 2do. NIVEL \_\_\_\_\_ M<sup>2</sup> EN COLINDANCIA \_\_\_\_\_ M.L

SUPERFICIE 3er. NIVEL \_\_\_\_\_ M<sup>2</sup> EN COLINDANCIA \_\_\_\_\_ M.L

SUPERFICIE 4o. NIVEL \_\_\_\_\_ M<sup>2</sup> EN COLINDANCIA \_\_\_\_\_ M.L

TOTAL \_\_\_\_\_ M<sup>2</sup> DEMOLICIONES \_\_\_\_\_ M<sup>2</sup>

ALINEAMIENTO \_\_\_\_\_ M.L USO DE VIA PÚBLICA \_\_\_\_\_ DIAS

PRINCIPAL \_\_\_\_\_ M.L LIC. DE SUBDIVISIÓN \_\_\_\_\_ M<sup>2</sup>

SECUNDARIO \_\_\_\_\_ M.L ANUNCIOS \_\_\_\_\_

NUMERO OFICIAL \_\_\_\_\_

REGISTRO DE PLANO \_\_\_\_\_

LIC. DE USO DE SUELO \_\_\_\_\_

TOTAL DE PREDIO 430.63 M<sup>2</sup> OTROS \_\_\_\_\_

**DOCUMENTACIÓN ENTREGADA**

**OBSERVACIONES**

ORIGINAL Y COPIA PARA COTEJO DE ESCRITURA O EQUIVALENTE:	<input checked="" type="checkbox"/>	_____
ORIGINAL Y COPIA DEL RECIBO PREDIAL (AÑO EN CURSO)	<input checked="" type="checkbox"/>	_____
ORIGINAL Y COPIA DE LA CREDENCIAL DE ELECTOR DEL PROPIETARIO:	<input checked="" type="checkbox"/>	_____
ORIGINAL Y COPIA DE LA CREDENCIAL DE ELECTOR DE QUIEN TRAMITA.	<input checked="" type="checkbox"/>	_____
COPIA DE CONTRATO DE SERVICIOS DE AGUA Y DRENAJE O ULTIMO RECIBO DE PAGO	<input checked="" type="checkbox"/>	_____
LICENCIAS ANTERIORES (EN CASO DE AMPLIACIÓN)	<input type="checkbox"/>	_____
ORIGINAL Y COPIA DE AUTORIZACIÓN DE CAMBIO Y USO DE SUELO	<input type="checkbox"/>	_____
CROQUIS ORIGINAL <u>3</u> No. DE COPIAS _____		_____
PLANO ARQUITECTÓNICO ORIGINAL <u>3</u> No. DE COPIAS <u>6</u>		_____
MEMORIA DE CÁLCULO ORIGINAL _____ No. DE COPIAS _____		_____
OTROS: _____		_____

**NOTIFICACIONES**

NUMERO(S) DE NOTIFICACIÓN(ES) \_\_\_\_\_

NOTIFICADOR: \_\_\_\_\_

FECHA PARA RECOGER SI 8 DE Abril DE 20 22

**RECIBE LA DOCUMENTACIÓN**

