





**SOLICITUD DE LICENCIA DE CONSTRUCCIÓN**

No. DE TRÁMITE: 10.33 → 914-A

CED. CAT.: 02-192-

FECHA 23 DE Septiembre DE 20 22

NOMBRE Lucia Pascardo Olivares  
 CALLE \_\_\_\_\_  
 COLONIA \_\_\_\_\_  
 REFERENCIA \_\_\_\_\_

**TIPO DE TRÁMITE:**

LIC. DE CONSTRUCCION: Departamentos T. TRÁMITE: Uso de Suelo

INICIO  AMPL.  REG.  D.R.O.- ING. ALBERTO HERNÁNDEZ REYES

PLANTA BAJA	<u>95.42</u> M <sup>2</sup>	BARDA	<input type="text"/>
SUPERFICIE 1 er. NIVEL	<u>95.42</u> 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	<u>190.84</u> M <sup>2</sup>	DEMOLICIONES	_____ M <sup>2</sup>
ALINEAMIENTO	<input checked="" type="checkbox"/>	USO DE VIA PÚBLICA	_____ DIAS
PRINCIPAL	<u>44.30</u> M.L	LIC. DE SUBDIVISIÓN	_____ M <sup>2</sup>
SECUNDARIO	<u>50.76</u> M.L	ANUNCIOS	_____
NUMERO OFICIAL	<input checked="" type="checkbox"/>	CONSTANCIA DE	_____
REGISTRO DE PLANO	<input checked="" type="checkbox"/>	OTROS	_____
LIC. DE USO DE SUELO	<input checked="" type="checkbox"/>		
TOTAL DE PREDIO	<u>1,516.00</u> M <sup>2</sup>		

**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 type="checkbox"/>	
COPIA DE CONTRATO DE SERVICIOS DE AGUA Y DRENAJE O ULTIMO RECIBO DE PAGO	<input 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	<input type="checkbox"/>	No. DE COPIAS <input type="checkbox"/>
PLANO ARQUITECTÓNICO ORIGINAL	<u>4</u>	No. DE COPIAS <u>4</u>
MEMORIA DE CÁLCULO ORIGINAL	<input type="checkbox"/>	No. DE COPIAS <input type="checkbox"/>
OTROS:		

**NOTIFICACIONES**

NUMERO(S) DE NOTIFICACIÓN(ES) \_\_\_\_\_  
 NOTIFICADOR: \_\_\_\_\_  
 FECHA PARA RECIBIR 20 DE Septiembre DE 20 22