

SOLICITUD DE LICENCIA DE CONSTRUCCIÓN

No. DE TRÁMITE: 950

CED. CAT.: 02-192-

FECHA 19 DE Agosto DE 20 22

NOMBRE Demisse Marquez Ramirez

CALLE _____

COLONIA _____

REFERENCIA _____

TIPO DE TRÁMITE:

LIC. DE CONSTRUCCION: Casa-1cb T. TRÁMITE: _____

INICIO AMPL. REG.

ARQ. JOSÉ ANTONIO SANTIAGO ÁVILA

PLANTA BAJA	_____ M ²	BARDA	_____ M.L
SUPERFICIE 1 er. NIVEL	<u>144.00</u> M ²	CON CALLE	_____ M.L
SUPERFICIE 2do. NIVEL	_____ M ²	EN COLINDANCIA	_____ M.L
SUPERFICIE 3er. NIVEL	_____ M ²	EN COLINDANCIA	_____ M.L
SUPERFICIE 4o. NIVEL	_____ M ²	EN COLINDANCIA	_____ M.L
TOTAL	_____ M ²	DEMOLICIONES	_____ M ²
ALINEAMIENTO	<input type="checkbox"/>	USO DE VIA PÚBLICA	_____ DIAS
PRINCIPAL	_____ M.L	LIC. DE SUBDIVISIÓN	_____ M ²
SECUNDARIO	_____ M.L	ANUNCIOS	_____
NUMERO OFICIAL	<input type="checkbox"/>	CONSTANCIA DE	_____
REGISTRO DE PLANO	<input checked="" type="checkbox"/>	OTROS	_____
LIC. DE USO DE SUELO	<input type="checkbox"/>		
TOTAL DE PREDIO	<u>200.57</u> M ²		

DOCUMENTACIÓN ENTREGADA

OBSERVACIONES

ORIGINAL Y COPIA PARA COTEJO DE ESCRITURA O EQUIVALENTE:	<input checked="" type="checkbox"/>	<u>Sanda entrada</u>
ORIGINAL Y COPIA DEL RECIBO PREDIAL (AÑO EN CURSO)	<input checked="" type="checkbox"/>	<u>casa amarilla con</u>
ORIGINAL Y COPIA DE LA CREDENCIAL DE ELECTOR DEL PROPIETARIO:	<input checked="" type="checkbox"/>	<u>postón rojo número</u>
ORIGINAL Y COPIA DE LA CREDENCIAL DE ELECTOR DE QUIEN TRAMITA.	<input type="checkbox"/>	<u>129.</u>
COPIA DE CONTRATO DE SERVICIOS DE AGUA Y DRENAJE O ULTIMO RECIBO DE PAGO	<input type="checkbox"/>	
LICENCIAS ANTERIORES (EN CASO DE AMPLIACIÓN)	<input checked="" type="checkbox"/>	
ORIGINAL Y COPIA DE AUTORIZACIÓN DE CAMBIO Y USO DE SUELO	<input type="checkbox"/>	<u>recoger con la prop</u>
CROQUIS	ORIGINAL <input type="checkbox"/>	<u>tas lic. de permisos</u>
PLANO ARQUITECTÓNICO	ORIGINAL <input checked="" type="checkbox"/>	<u>anteriores</u>
MEMORIA DE CÁLCULO	ORIGINAL <input type="checkbox"/>	
OTROS: <u>Cop. Plan N. de Const. de 144 M² P.B</u>	No. DE COPIAS <input type="checkbox"/>	
	No. DE COPIAS <input checked="" type="checkbox"/>	
	No. DE COPIAS <input type="checkbox"/>	

NOTIFICACIONES

NUMERO(S) DE NOTIFICACIÓN(ES) _____

NOTIFICADOR: _____

FECHA PARA RECOGER SOLICITUD DE PAGO: 24 DE Agosto DE 20 22

