



**TIPO DE TRÁMITE A REALIZAR**

A. LICENCIA DE CONSTRUCCIÓN (llenar 1,2,3,4,5 y 6)		F. CAMBIO DE PROTOTIPO	
B. LICENCIA DE USO DE SUELO (llenar 1,2,3,4 y 6)	976	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 WACLAVIO HERRERA #205 SUP TERRENO: 161.69 m<sup>2</sup>

FRACCIONAMIENTO VILLAS DEL MARCO LOTE: \_\_\_\_\_ MANZANA: \_\_\_\_\_

CLAVE CATASTRAL 35011007309000 REG. PUB. PROPIEDAD: \_\_\_\_\_ AFOJAS: \_\_\_\_\_ TOMO: \_\_\_\_\_

**2. LOCALIZACIÓN**



**3. DATOS DEL PROPIETARIO**

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: Verónica Portales Martínez FIRMA: [Firma]

DOMICILIO PARTICULAR: \_\_\_\_\_ TELÉFONO: 444 801 8162

**4. DATOS DEL GESTOR**

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: \_\_\_\_\_ FIRMA: \_\_\_\_\_

DOMICILIO PARTICULAR: \_\_\_\_\_ TELÉFONO: \_\_\_\_\_

**5. DATOS DEL D.R.O**

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: ARQ. JORGE ALBERTO SILVA BUENO FIRMA: [Firma]

R.O.P: 318 CÉDULA PROF.: 4034307

DOMICILIO PARTICULAR: \_\_\_\_\_ TELÉFONO: 44 41 95 12 33

**6. TIPO DE OBRA**

<input checked="" type="checkbox"/> <b>OBRA NUEVA</b> <u>25</u> <u>80.60</u> <u>del 2023</u> m <sup>2</sup> de construcción	DESCRIPCIÓN
<input type="checkbox"/> <b>AMPLIACIÓN</b> _____ m <sup>2</sup> de construcción	
<input type="checkbox"/> <b>REMODELACIÓN</b> _____ m <sup>2</sup> de construcción	USO ACTUAL: _____
<input type="checkbox"/> <b>REGULARIZACIÓN</b> _____ m <sup>2</sup> de construcción	USO ANTERIOR: _____
<input type="checkbox"/> <b>DEMOLICIÓN</b> _____ m <sup>2</sup> de construcción	CAJONES DE ESTACIONAMIENTO EXISTENTES: _____

FECHA DE ENTRADA DEL LICENCIADO: 10 oct 2023

PARA MAYOR INFORMACIÓN, DUDA O SUGERENCIA TENDRÁ QUE DIRIGIRSE A SUS ORDENES EL CORREO ELECTRÓNICO DE LA DIRECCIÓN DE DESARROLLO URBANO MUNICIPAL: adm@municiplsoledad.gob.mx