



SOLEDAD
CERCA DE TI

MUNICIPIO DE SOLEDAD DE GRACIANO SÁNCHEZ, S.L.P.
DIRECCIÓN DE DESARROLLO
URBANO MUNICIPAL
TRÁMITE

FOLIO

1358

RECIBO DE PAGO:

TIPO DE TRÁMITE A REALIZAR

| | | | |
|--|-------------------------------------|--|--|
| 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) | <input checked="" type="checkbox"/> | 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 | CIRCUITO SAN AGUSTIN #112 B. | SUP TERRENO: | 6750 M ² . |
| FRACCIONAMIENTO | SAN JOSE. | LOTE: | MANZANA: |
| CLAVE CATASTRAL | 35011319906300 | REG. PUB. PROPIEDAD: | AFOJAS: |
| | | | TOMO: |

2. LOCALIZACIÓN

| | | |
|---|--|---|
| <p>EJEMPLO</p> <p>NOMBRE DE LA CALLE</p> <p>NORTE</p> <p>UBICAR EL PREDIO RESPECTO A LA MANZANA</p> <p>#OF</p> <p>#OF</p> <p>NOMBRE DE LA CALLE</p> <p>#OF</p> <p>DISTANCIA DEL PREDIO A LA ESQUINA</p> | <p>NORTE</p> <p>PARA PREDIOS MAYORES A 5000 M², ANEXAR PLANO TOPOGRÁFICO Y ARCHIVO DIGITAL EN FORMATO DWG DEL MISMO</p> <p>INDICAR NÚMEROS CONTIGUOS Y FRENTE AL PREDIO</p> | <p>DATOS DEL PREDIO</p> <p>SAN RAFAEL</p> <p>CTO. SAN AGUSTIN</p> <p>Excmptos</p> |
|---|--|---|

3. DATOS DEL PROPIETARIO

| | | | |
|------------------------|-------------------------------|-----------|--|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | Blanca Estela Lara Almendarez | FIRMA: | |
| DOMICILIO PARTICULAR: | | TELÉFONO: | |

4. DATOS DEL GESTOR

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

5. DATOS DEL D.R.O

| | | | |
|------------------------|---------------------------------|---------------|--------------|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | ARO. JORGE ALBERTO SILVA BUENO. | FIRMA: | |
| R.O.P: | 318 | CÉDULA PROF.: | 4034307 |
| DOMICILIO PARTICULAR: | | TELÉFONO: | 44 4195 1233 |

6. TIPO DE OBRA

| | |
|---|--|
| <p>DIRECCIÓN DE DESARROLLO URBANO</p> <p>FECHA DE RECEPCIÓN DEL DOCUMENTO</p> <p>DÍA MES AÑO</p> <p>21 03 2015</p> <p>FECHA DE ENTRADA DEL DOCUMENTO</p> <p>DÍA MES AÑO</p> <p>04 09 2015</p> <p>PARA REGULARIZACIÓN</p> <p>PARA SUGERENCIA TENEMOS A SUS ORDENES EL CORREO ELECTRÓNICO DE LA DIRECCIÓN</p> <p>DEMOLICIÓN</p> | <p>DESCRIPCIÓN</p> <p>Ampliacion Casa Habitacion</p> <p>USO ACTUAL:</p> <p>USO ANTERIOR:</p> <p>CAJONES DE ESTACIONAMIENTO EXISTENTES:</p> |
|---|--|