

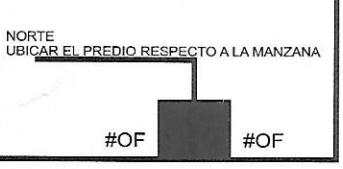
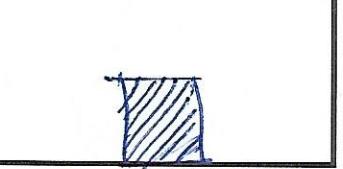
TIPO DE TRÁMITE A REALIZAR

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"/> 607	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)	<input checked="" type="checkbox"/> 1209	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 Libertad. N° 246.* SUP TERRENO: *112.87 m²*
 FRACCIONAMIENTO *RESIDENCIAL LIBERTAD* LOTE: *06* MANZANA: *2.*
 CLAVE CATASTRAL *35011096 200600* REG. PUB. PROPIEDAD: AFOJAS:
 TOMO:

2. LOCALIZACIÓN

E J E M P L O			DATOS DEL PREDIO	
NOMBRE DE LA CALLE	NOMBRE DE LA CALLE		INDICAR NÚMEROS CONTIGUOS Y FRENTE AL PREDIO	NOMBRE DE LA CALLE
NOMBRE DE LA CALLE	NORTE UBICAR EL PREDIO RESPECTO A LA MANZANA 	PARA PREDIOS MAYORES A 5000 M2, ANEXAR PLANO TOPOGRÁFICO Y ARCHIVO DIGITAL EN FORMATO DWG DEL MISMO		<i>CIR. LIBERTAD.</i>
NOMBRE DE LA CALLE	#OF	#OF	#OF	#OF

3. DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: *CONSTRUCTORA ANEXA SA DE CV.* FIRMA:
 DOMICILIO PARTICULAR: *Av. P. Kocha Corleto 112* TELÉFONO: *4443091078.* FIRMA: *[Signature]*

4. DATOS DEL GESTOR

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

5. DATOS DEL D.R.O

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: *Ing. David Dagobero Juarez Flores.* FIRMA:
 R.O.P: *287.* CÉDULA PROF.: *1500824.* FIRMA: *[Signature]*
 DOMICILIO PARTICULAR: TELÉFONO: *4443091078.*

6. TIPO DE OBRA

<input checked="" type="checkbox"/> OBRA NUEVA <input type="checkbox"/> AMPLIACIÓN <input type="checkbox"/> REMODELACIÓN <input type="checkbox"/> REGULARIZACIÓN <input type="checkbox"/> DEMOLICIÓN	DIRECCIÓN DE DESARROLLO URBANO FECHA DE RECEPCIÓN DEL DOCUMENTO DE CONSTRUCCIÓN DIA MES AÑO <i>16 Oct 2015</i> FECHA DE ENTRADA DEL DOCUMENTO DIA MES AÑO <i>16 Oct 2015</i> <small>PARA MAYOR INFORMACIÓN DIAL 01 800 700 7000 <small>ESTE SERVICIO SE EJECUTA EN HORARIO DE 8:00 A 18:00 hrs.</small></small>	DESCRIPCIÓN USO ACTUAL: <i>HABITACIONAL.</i> USO ANTERIOR: CAJONES DE ESTACIONAMIENTO EXISTENTES: <i>1.</i>
--	---	--