



**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	<input type="checkbox"/>
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)	<input type="checkbox"/>
C. ALINEAMIENTO Y No. OFICIAL (llenar 1,2,3,4 y 6)	<input checked="" type="checkbox"/>	H. TERMINACIÓN DE OBRA (llenar 1,3,5 y 6)	<input type="checkbox"/>
D. FUSIÓN (llenar 1,2,3,4 y 7)	<input type="checkbox"/>	I. PRORROGA DE LIC. DE CONSTRUCCIÓN (llenar 1,2,3,4,5 y 8)	<input type="checkbox"/>
E. SUBDIVISIÓN (llenar 1,2,3,4 y 7)	<input type="checkbox"/>	OTROS	<input type="checkbox"/>

**1. DATOS DEL PREDIO**

CALLE: Vallerita 200 SUP TERRENO: 90.00 m<sup>2</sup>  
 FRACCIONAMIENTO: Los Hielos LOTE: \_\_\_\_\_ MANZANA: \_\_\_\_\_  
 CLAVE CATASTRAL: \_\_\_\_\_ REG. PUB. PROPIEDAD: \_\_\_\_\_ AFOJAS: \_\_\_\_\_ TOMO: \_\_\_\_\_

**2. LOCALIZACIÓN**



**3. DATOS DEL PROPIETARIO**

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: Luis Manuel Abalde Quetzela FIRMA: \_\_\_\_\_  
 DOMICILIO PARTICULAR: Vallerita 200 TELÉFONO: \_\_\_\_\_

**4. DATOS DEL GESTOR**

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

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

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: Lga. Alberto Martín del Campo Carrizosa FIRMA: \_\_\_\_\_  
 R.O.P: ABG CÉDULA PROF.: 657741  
 DOMICILIO PARTICULAR: \_\_\_\_\_ TELÉFONO: \_\_\_\_\_

**6. TIPO DE OBRA**

<input checked="" type="checkbox"/> OBRA NUEVA	FECHA DE ENTRADA DEL DOCUMENTO DIA: <u>30</u> MES: <u>10</u> AÑO: <u>2010</u>	DESCRIPCIÓN: <u>obra nueva de casa-habitación de planta baja y planta alta con esp. de construcción:</u>
<input type="checkbox"/> AMPLIACIÓN	FECHA DE ENTRADA DEL DOCUMENTO DIA: _____ MES: _____ AÑO: _____	USO ACTUAL: <u>Ninguno</u>
<input type="checkbox"/> REMODELACIÓN	FECHA DE ENTRADA DEL DOCUMENTO DIA: _____ MES: _____ AÑO: _____	USO ANTERIOR: _____
<input type="checkbox"/> REGULARIZACIÓN	FECHA DE ENTRADA DEL DOCUMENTO DIA: _____ MES: _____ AÑO: _____	CAJONES DE ESTACIONAMIENTO EXISTENTES: _____
<input type="checkbox"/> DEMOLICIÓN	FECHA DE ENTRADA DEL DOCUMENTO DIA: _____ MES: _____ AÑO: _____	