

**LICENCIA DE CONSTRUCCION**

**DATOS DEL PROPIETARIO**

NOMBRE: **VILLAGOMEZ NUÑEZ LARBA BLANA**  
 DOMICILIO: [REDACTED]  
 COLONIA: [REDACTED] TEL: [REDACTED]  
 FIRMA: [REDACTED]

**PERITO**

NOMBRE: [REDACTED]  
 CED. PROF. No: [REDACTED]  
 No. REG. OBRAS PUBLICAS: [REDACTED]  
 No. REG. S.S.A.: [REDACTED]  
 No. REG. SECOFIN: [REDACTED]  
 FIRMA: [REDACTED]

**DATOS DEL PREDIO**

[REDACTED]  
 COLONIA: [REDACTED]  
 ALINEAMIENTO: [REDACTED]  
 No. DE ACTA SERVICIO DE AGUA: **SI EXISTE**  
 DESCRIPCION DE LA CONSTRUCCION: **CASA HABITACION**  
 [REDACTED]

| TIPO DE OBRA                                     | SUP. A CONSTRUIR EN M2 |            |
|--|------------------------|------------|
| BARDEO <input type="checkbox"/>                  | SOTANO                 | M2         |
| CONSTRUCCION <input checked="" type="checkbox"/> | PLANTA BAJA            | M2         |
| REPARACION <input type="checkbox"/>              | 1° NIVEL               | M2         |
| DEMOLICION <input type="checkbox"/>              | 2° NIVEL               | M2         |
| No. DE CAJONES DE ESTACIONAMIENTO EN CASO DE:    | 3° NIVEL               | M2         |
| CONDominio                                       | 4° NIVEL               | M2         |
| SUP. USO EXCLUSIVO                               | OTROS                  | M2         |
| SUP. USO COMUN                                   | OTROS                  | M2         |
|  | TOTAL                  | [REDACTED] |

**S.S. SERVICIOS COORDINADOS DE SALUD PUBLICA EN EL EDO**

**DELEGACION FEDERAL DE LA SEC. DE COM. Y FOM. IND.**

**AUTORIZACION SANITARIA**  
 No. [REDACTED]  

| DIA        | MES        | AÑO        |
|------------|------------|------------|
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |

 FIRMA: [REDACTED]

**SELLO**

**AUTORIZACION DE INSTALACION DE ELECTRICIDAD**  
 Of. No. [REDACTED] Fecha [REDACTED] GAS L.P.  
 Of. No. [REDACTED] Fecha [REDACTED]  
 Firma: [REDACTED] EL DELEGADO FEDERAL

**SELLO**

**LA SECRETARIA DE OBRAS PUBLICAS**

AUTORIZA ESTALICENCIA VIGENTE

|     |     |     |     |
|-----|-----|-----|-----|
|     | DIA | MES | AÑO |
| DEL | 17  | 08  | 18  |
| AL  | 17  | 08  | 19  |

**SELLOS**

RECIBO OFICIAL No. [REDACTED] PAGO DE DERECHO \$ [REDACTED]

OBSERVACIONES: [REDACTED]  
 FIRMAS: [REDACTED] ING. JULIAN JAVIER MARTINEZ CASILLAS

- NOTA:**
- 1- DEBERA REGISTRARSE LA OBRA AL IMSS INCLUYENDO AUTOCONSTRUCCIONES, ANTES DE INICIAR LA OBRA
  - 2- SE DEBERA DAR AVISO DE TERMINACION DE OBRA EN LA DIRECCION DE OBRAS PUBLICAS, PARA LA AUTORIZACION DE OCUPACION DE LA FINCA
  - 3- AL TERMINAR LA OBRA SE PRESENTARA MANIFESTACION DE PREDIO URBANO EN LA DIRECCION DE IMPUESTOS A LA PROPIEDAD RAIZ
  - 4- DIRECCION CATASTRO