

FORMATO ÚNICO DE SOLICITUD DE PERMISO PARA CASA HABITACIÓN UNIFAMILIAR, COMERCIAL, MULTIFAMILIAR, SERVICIOS, INDUSTRIAL O TRÁMITE MENOR.

| EXPEDIENTE CATASTRAL: 31-064-049 | | No. DE EXPEDIEN | ITE: (HB-077/2024 | |
|---|--|----------------------|--|---------|
| 23 23 24 25 24 25 25 25 25 25 25 25 25 25 25 25 25 25 | | | ITE: (HB-007/2024 | |
| | PERMISO SOLICITA | .DO | | |
| |) USO COMERCIAL, MULTIFAMI | LIAR, | (X) TRAMITE MENOR | |
| | ERVICIOS O INDUSTRIAL D USO DE SUELO | | X NUMERO OFICIAL | |
| O AMPLIACION (| O USO DE EDIFICACION | | O ALINEAMIENTO VIAL | |
| | O USO COMPLEMENTARIO A LA O CONSTRUCCION (OBRA NUE) | | O DEMOLICION | AINIADA |
| [12] [12] [12] [13] [13] [13] [13] [14] [15] [15] [15] [15] [15] [15] [15] [15 | REGULARIZACION) | VA, AMPLIACION | O CONSTANCIA DE OBRA TERM O PRORROGA DE CONSTRUCC | |
| | O REGIMEN EN CONDOMINIO | .0 10000100 | O REMODELACION DE FACHAD | A |
| | O MODIFICACION AL PROYECT | | O BARDA ML ALTURA_ | |
| DESCRIPCION BREVE DE SU SOLICITUD LICENCIA MUNICIPAL DE CONSTRUCCION PARA OBRA NUEVA DE CASA HABITACION UNIFAMILIAR | | | | |
| | | | | |
| DATOS GENERALES DEL PROPIETARIO Y/O TITULAR DE LA LICENCIA | | | | |
| LUIS GABRIEL RODRIGUEZ VILLALON Y ALBETTY ALEJAN | DRA RODRIGUEZ VILLALON | | 8117842494 | |
| NOMBRE PRADOS DE LAS SIERRA 119 SIERRA ALTA CP.64989, MO | NTERREY, N.L. | | TELEFONO | |
| DOMICILIO | | | | |
| raedistram@gmail.com CORREO ELECTRONICO | | | | |
| CORREO ELECTRONICO | | | | |
| DATOS GENERALES DEL PREDIO | | | | |
| CUARZO | S/N AMA | NI TERRA | | |
| UBICACIÓN (CALLE) | NUMERO CONGR | REGACION, COLONI | A Y/O FRACCIONAMIENTO | |
| ENTRE CALLES | | | | |
| ESTADO ACTUAL DEL PREDIO: BALDÍO X | CON CONSTRUCCIÓN | USO ACTUAL | DE LA EDIFICACIÓN BALDIO | |
| AREA TOTAL DE TERRENO 490.597 M² AREA POR CONSTRUIR 250.69 M² AREA POR DEMOLER M² | | | | |
| | POR REGULARIZAR | M ² BARDA | POR CONSTRUIR 70.26 | M L |
| AUTORIZADA | | | - | |
| DATOS GENERALES DEL TRAMITADOR Y/O SOLICITANTE (APODERADO LEGAL) | | | | |
| ALEJANDRO ADRIAN GARCIA SARREON | | | 8110480672 | |
| NOMBRE raedistram@gmail.com | | | TELEFONO | |
| CORREO ELECTRONICO | | | 100 | |
| | | | 1 | |
| DATOS | SENERALES DEL DIRECTOR RE | SPONSABLE DE O | My | |
| ARQ. HERIBERTO LIRA ALVAREZ | | - Alle | | |
| NOMBRE 8182097366 6971 | 96 | FRMA | am@gmail.com | |
| | DE CEDULA | CORRE | O ELECTRONICO | |
| OBSERVACIONES: | | | | |
| | | / | 11 | |
| 921/ 82 | D) | | tal? | |
| FIRMA DEL PROPIETARIO VIO REPRES | ENTANTE LEGAL | NOMBRE V | ANGARCIA SARREON | |

Declaro bajo protesta de decir verdad, en ejercicio de legítimos derechos manifiesto que los datos contenidos en la presente solicitud son los correctos, siendo a mi cargo y responsabilidad la autenticidad y validez de los documentos que a la misma acompañan. La no veracidad motivará la revocación inmediata de la autorización otorgada, además de la aplicación de sanciones y medidas conforme a la Ley de Asentamientos Humanos, Ordenamiento Territorial y Desarrollo Urbano para el Estado de Nuevo León.