



2021-2024
SECRETARIA DE DESARROLLO URBANO
SOLICITUD DE TRÁMITE

EXPEDIENTE CATASTRAL: 54-001-233

No. DE EXPEDIENTE: CH-215/2022

PERMISO SOLICITADO

- | | | |
|---|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> CASA HABITACION UNIFAMILIAR | <input type="checkbox"/> USO COMERCIAL, MULTIFAMILIAR, SERVICIOS O INDUSTRIAL | <input type="checkbox"/> TRAMITE MENOR |
| <input checked="" type="checkbox"/> OBRA NUEVA | <input type="checkbox"/> USO DE SUELO | <input type="checkbox"/> NUMERO OFICIAL |
| <input type="checkbox"/> AMPLIACION | <input type="checkbox"/> USO DE EDIFICACION | <input type="checkbox"/> ROTURA DE PAVIMENTO |
| <input type="checkbox"/> REGULARIZACION | <input type="checkbox"/> USO COMPLEMENTARIO A LA VIVIENDA | <input type="checkbox"/> DEMOLICION |
| <input type="checkbox"/> CAMBIO DE TECHO | <input type="checkbox"/> CONSTRUCCION (OBRA NUEVA, AMPLIACION O REGULARIZACION) | <input type="checkbox"/> CONSTANCIA DE OBRA TERMINADA |
| <input type="checkbox"/> MODIFICACION AL PROYECTO APROBADO | <input type="checkbox"/> REGIMEN EN CONDOMINIO | <input type="checkbox"/> PRORROGA DE CONSTRUCCION |
| | <input type="checkbox"/> MODIFICACION AL PROYECTO APROBADO | <input type="checkbox"/> REMODELACION DE FACHADA |
| | | <input type="checkbox"/> BARDA _____ ML ALTURA _____ |
| | | <input type="checkbox"/> ALINEAMIENTO VIAL |

DESCRIPCION BREVE DE SU SOLICITUD Licencia de construcción obra Nueva

DATOS GENERALES DEL PROPIETARIO Y/O TITULAR DE LA LICENCIA

NOMBRE Irma Alejandra Cavazos Reyes TELEFONO _____
DOMICILIO C. Senda Primavera 4740
CORREO ELECTRONICO _____

DATOS GENERALES DEL PREDIO

UBICACION (CALLE) Benito Juarez L5 NUMERO _____ CONGREGACION, COLONIA Y/O FRACCIONAMIENTO El Barrial
ENTRE CALLES _____

ESTADO ACTUAL DEL PREDIO: BALDÍO CON CONSTRUCCIÓN USO ACTUAL DE LA EDIFICACIÓN _____
AREA TOTAL DE TERRENO 2,333.96 M² AREA POR CONSTRUIR 450.60 M² AREA POR DEMOLER _____ M²
AREA EXISTENTE _____ M² AREA POR REGULARIZAR _____ M² BARDA POR CONSTRUIR _____ M L
AUTORIZADA

DATOS GENERALES DEL TRAMITADOR Y/O SOLICITANTE (APODERADO LEGAL)

NOMBRE Irma Alejandra Cavazos Reyes TELEFONO _____
CORREO ELECTRONICO _____

DATOS GENERALES DEL DIRECTOR RESPONSABLE DE OBRA

NOMBRE Ing. Angel Francisco Martinez Garza FIRMA
TELEFONO _____ No. DE CEDULA 6034059 CORREO ELECTRONICO _____

OBSERVACIONES: _____
FIRMA DEL PROPIETARIO Y/O REPRESENTANTE LEGAL
NOMBRE Y FIRMA DEL APODERDO _____

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.

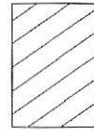


2021-2024
SECRETARIA DE DESARROLLO URBANO
SOLICITUD DE TRÁMITE

MICROZONIFICACIÓN

1. Indicar ubicación del predio. (figura 1.1)
2. Indicar usos de los predios colindantes:
SIMBOLOGIA:
B = BALDIO.
CH = CASA HABITACION.
C = COMERCIO.
3. Indicar los números oficiales de los predios colindantes. (figura 2.1)
4. Indicar el ancho de la vialidad actual incluyendo banqueta.
5. Indicar pasillos de los predios colindantes (si es el caso).
6. Indicar ubicación de árboles mayores de 3" de tallo o palmera con un ●.

Figura



SEÑALAR EL PREDIO DE ESTA MANERA

INDICAR NO. DE LOS PREDIOS VECINOS. EJEMPLO:

137 "A"

Figura 2.1

Firma de propietario:
