



2021-2024
SECRETARIA DE DESARROLLO URBANO
SOLICITUD DE TRÁMITE

EXPEDIENTE CATASTRAL: 60-001-311

No. DE EXPEDIENTE: CH-587/2022

PERMISO SOLICITADO

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> CASA HABITACION UNIFAMILIAR | <input type="checkbox"/> USO COMERCIAL, MULTIFAMILIAR, SERVICIOS O INDUSTRIAL | <input checked="" type="checkbox"/> TRAMITE MENOR |
| <input checked="" type="checkbox"/> OBRA NUEVA | <input type="checkbox"/> USO DE SUELO | <input checked="" 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 | <input type="checkbox"/> CONSTANCIA DE OBRA TERMINADA |
| <input type="checkbox"/> MODIFICACION AL PROYECTO APROBADO | <input type="checkbox"/> REGULARIZACION) | <input type="checkbox"/> PRORROGA DE CONSTRUCCION |
| | <input type="checkbox"/> REGIMEN EN CONDOMINIO | <input type="checkbox"/> REMODELACION DE FACHADA |
| | <input type="checkbox"/> MODIFICACION AL PROYECTO APROBADO | <input type="checkbox"/> BARRA _____ ML ALTURA _____ |
| | | <input type="checkbox"/> ALINEAMIENTO VIAL _____ |

DESCRIPCION BREVE DE SU SOLICITUD Obra Nueva Casa Habitación Unifamiliar

DATOS GENERALES DEL PROPIETARIO Y/O TITULAR DE LA LICENCIA

Carlos Guadalupe Tavez 622 8116124791
NOMBRE TELEFONO
1 Mayo San Pedro
DOMICILIO
cas777@hotmail.com
CORREO ELECTRONICO

DATOS GENERALES DEL PREDIO

Agustín Lara San Pedro
UBICACION (CALLE) NUMERO CONGREGACION, COLONIA Y/O FRACCIONAMIENTO
ENTRE CALLES
ESTADO ACTUAL DEL PREDIO: BALDÍO CON CONSTRUCCIÓN USO ACTUAL DE LA EDIFICACIÓN _____
AREA TOTAL DE TERRENO 1351.38 M² AREA POR CONSTRUIR 173.29 M² AREA POR DEMOLER _____ M²
AREA EXISTENTE _____ M² AREA POR REGULARIZAR _____ M² BARRA POR CONSTRUIR _____ M L
AUTORIZADA

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

Carlos Alberto Salma Perez 8116124791
NOMBRE TELEFONO
cas777@gmail.com
CORREO ELECTRONICO

DATOS GENERALES DEL DIRECTOR RESPONSABLE DE OBRA

Rafael Flores Castillo
NOMBRE
3116124791 2412465
TELEFONO No. DE CEDULA
rfloresc39@hotmail.com
CORREO ELECTRONICO

SERVACIONES: _____

[Firma]
FIRMA DEL PROPIETARIO Y/O REPRESENTANTE LEGAL

[Firma]
NOMBRE Y FIRMA DEL APODERADO

sojo 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 Ordenamiento Territorial y Desarrollo Urbano para el Estado de Nuevo León.



