



2021-2024
SECRETARIA DE DESARROLLO URBANO
SOLICITUD DE TRÁMITE

EXPEDIENTE CATASTRAL: 31031004

No. DE EXPEDIENTE: CH-013/2023

PERMISO SOLICITADO

- | | | |
|---|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> CASA HABITACION UNIFAMILIAR | <input type="checkbox"/> USO COMERCIAL, MULTIFAMILIAR, SERVICIOS O INDUSTRIAL | <input type="checkbox"/> TRAMITE MENOR |
| <input type="checkbox"/> OBRA NUEVA | <input type="checkbox"/> USO DE SUELO | <input type="checkbox"/> NUMERO OFICIAL |
| <input checked="" 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 AMPLIACIÓN CASA HABITACIÓN

DATOS GENERALES DEL PROPIETARIO Y/O TITULAR DE LA LICENCIA

NOMBRE JESUS Oscar Flores Vega y COP TELEFONO 8114602179
DOMICILIO Calleada Pucino Rojo 8531 Col. Valle de Bosquencinos
CORREO ELECTRONICO _____

DATOS GENERALES DEL PREDIO

UBICACIÓN (CALLE) PINOS NUMERO 104 CONGREGACION, COLONIA Y/O FRACCIONAMIENTO QUINTA SAN JORGE
ENTRE CALLES _____

ESTADO ACTUAL DEL PREDIO: BALDÍO CON CONSTRUCCIÓN USO ACTUAL DE LA EDIFICACIÓN _____
AREA TOTAL DE TERRENO 6200 M² AREA POR CONSTRUIR 207.00 M² AREA POR DEMOLER _____ M²
AREA EXISTENTE 568.40 M² AREA POR REGULARIZAR _____ M² BARDA POR CONSTRUIR _____ ML
AUTORIZADA

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

NOMBRE _____ TELEFONO _____
CORREO ELECTRONICO _____

DATOS GENERALES DEL DIRECTOR RESPONSABLE DE OBRA

NOMBRE CARLOS ALBERTO GAUCIN SANCHEZ FIRMA [Firma]
TELEFONO 8114663123 No. DE CEDULA 10740850 CORREO ELECTRONICO LUISCARLOS.GAUCIN@EMAIL.GM

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

CALLE _____

CALLE

m

CALLE

CALLE _____

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

Firma de propietario: