



2021-2024
SECRETARIA DE DESARROLLO URBANO
SOLICITUD DE TRÁMITE

EXPEDIENTE CATASTRAL: 07-069-044

No. DE EXPEDIENTE: CH-080/2023

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 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"/> BARDA _____ ML ALTURA _____ |
| | | <input type="checkbox"/> ALINEAMIENTO VIAL |

DESCRIPCION BREVE DE SU SOLICITUD Licencia Municipal de Construcción para Obra Nueva de Casa Habitación Unifamiliar

DATOS GENERALES DEL PROPIETARIO Y/O TITULAR DE LA LICENCIA

NOMBRE Infermex Grupo Constructor Diseño e Ingeniería S.A de CV TELEFONO 8125688404
DOMICILIO Zaragoza #1000 Centro, Monterrey, N.L.
CORREO ELECTRONICO _____

DATOS GENERALES DEL PREDIO

UBICACIÓN (CALLE) Lavanda 44 NUMERO _____ CONGREGACION, COLONIA Y/O FRACCIONAMIENTO Amarada Privada Residencial Etapa 4
ENTRE CALLES _____

ESTADO ACTUAL DEL PREDIO: BALDÍO CON CONSTRUCCIÓN USO ACTUAL DE LA EDIFICACIÓN _____
AREA TOTAL DE TERRENO 250.00 M² AREA POR CONSTRUIR _____ 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 Myrna Rodriguez Fernandez TELEFONO 8110802101
CORREO ELECTRONICO mirna-arvizu-krta@hotmail.com

DATOS GENERALES DEL DIRECTOR RESPONSABLE DE OBRA

NOMBRE Ing. Alejandro Bobadilla Carrillo FIRMA _____
TELEFONO 8125688404 No. DE CEDULA 11250901 CORREO ELECTRONICO mccn-treras-sara@gmail.com

OBSERVACIONES: _____

FIRMA DEL PROPIETARIO Y/O REPRESENTANTE LEGAL _____

NOMBRE Y FIRMA DEL APODERADO _____

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.

