



2021-2024
SECRETARIA DE DESARROLLO URBANO
SOLICITUD DE TRÁMITE

EXPEDIENTE CATASTRAL: 60-001-197

No. DE EXPEDIENTE: CH-140/2023

PERMISO SOLICITADO

- | | | |
|---|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> CASA HABITACION UNIFAMILIAR | () USO COMERCIAL, MULTIFAMILIAR, SERVICIOS O INDUSTRIAL | () 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 checked="" 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 CAMBIO DE PROYECTO APROBADO PORQUE SE CONSTRUYERON SOLO 138.32 m² EN SEGUNDA EMBA

DATOS GENERALES DEL PROPIETARIO Y/O TITULAR DE LA LICENCIA

NOMBRE SERGIO ALEJANDRO RAMIREZ BARRAGAN TELEFONO 8188687408

DOMICILIO s.ramirez.b@hotmail.com

CORREO ELECTRONICO

DATOS GENERALES DEL PREDIO

UBICACIÓN (CALLE) _____ NUMERO _____ CONGREGACION, COLONIA Y/O FRACCIONAMIENTO CONG. SAN PEDRO

ENTRE CALLES _____

ESTADO ACTUAL DEL PREDIO: BALDÍO CON CONSTRUCCIÓN USO ACTUAL DE LA EDIFICACIÓN HABITACIONAL

AREA TOTAL DE TERRENO 2,400.00 M² AREA POR CONSTRUIR _____ M² AREA POR DEMOLER _____ M²

AREA EXISTENTE _____ M² AREA POR REGULARIZAR _____ M² BARDA POR CONSTRUIR _____ M L

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

NOMBRE MANUEL ALEJANDRO CAJAZOS TAMER TELEFONO 8110329834

CORREO ELECTRONICO albecocajazos@hotmail.com

DATOS GENERALES DEL DIRECTOR RESPONSABLE DE OBRA

NOMBRE _____ FIRMA _____

TELEFONO _____ No. DE CEDULA _____ CORREO ELECTRONICO _____

OBSERVACIONES: _____

[Firma]
FIRMA DEL PROPIETARIO Y/O REPRESENTANTE LEGAL

[Firma]
NOMBRE Y FIRMA DEL APODERADO



2021-2024
SECRETARIA DE DESARROLLO URBANO
SOLICITUD DE TRÁMITE

MICROZONIFICACIÓN

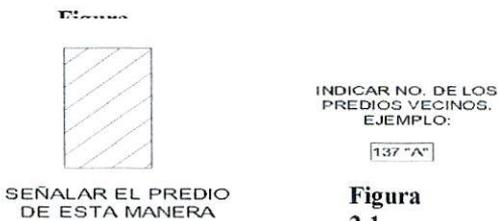
CALLE _____

CALLE

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 ●.



Firma de propietario: