



**H. AYUNTAMIENTO DE SALVADOR ALVARADO**  
DIRECCIÓN DE OBRAS PÚBLICAS MUNICIPALES

FECHA DE INGRESO
FOLIO

**FORMATO PARA LA SOLICITUD DE LICENCIAS DE CONSTRUCCIÓN**

FECHA INICIO DE OBRA			
FECHA TERMINACION DE OBRA			
<b>DATOS DEL PREDIO #262</b>			
CALLE	Callejon Escuinapa y Xicotencalt		
FRACC O COL	Militar		
LOTE	Fraccion I	MANZANA	112
<b>DATOS DEL PROPIETARIO</b>			
NOMBRE	Paola Guadalupe Reyes ortega		
DOMICILIO	006-000-007-042-020-001		
TELEFONO	6731413743		
<b>DATOS DEL PERITO CONSTRUCTOR</b>			
NOMBRE			
DOMICILIO			
TELEFONO	D.R.O.		
ALINEAMIENTO	USO DE SUELO		
SUPERFICIE	Casa Habitacion		
A. FRENTE			
LAT. IZQ			
LAT. DER	ESTACIONAMIENTO		
POSTERIOR	No. DE CAJONES		
<b>SUPERFICIE CONSTRUIDA</b>			
P.B.	P.A.	OTROS	TOTAL
<b>SUPERFICIE POR CONSTRUIR</b>			
P.B.	P.A.	OTROS	TOTAL
			60 m <sup>2</sup>
OBSERVACIONES			

SOLICITO ME SEA OTORGADA AUTORIZACIÓN DE:

- |                                     |                                       |
|-------------------------------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/>            | CONSTRUCCIÓN CASA HABITACIÓN          |
| <input type="checkbox"/>            | AMPLIACIÓN CASA HABITACIÓN            |
| <input type="checkbox"/>            | CONST. LOCALES COMERCIALES Y TALLERES |
| <input checked="" type="checkbox"/> | REM. DE CASA HAB. LOCALES COMERCIALES |
| <input type="checkbox"/>            | DEMOLICIÓN                            |
| <input type="checkbox"/>            | PRÓRROGA DE PERMISOS                  |
| <input type="checkbox"/>            | REGULARIZACIÓN DE CONSTRUCCIÓN        |
| <input type="checkbox"/>            | REPOSICIÓN DE LOSA                    |

CROQUIS DE LOCALIZACIÓN (COLINDANCIAS)

AL NORTE \_\_\_\_\_  
AL SUR \_\_\_\_\_  
AL ORIENTE \_\_\_\_\_  
AL PONIENTE \_\_\_\_\_

INDICAR PUNTO DE PARTIDA DE LA CALLE MAS PROXIMA

Paola Gr. Reyes Ortega  
FIRMA DEL PROPIETARIO O REPRESENTANTE LEGAL

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL DIRECTOR RESPONSABLE DE OBRA