



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			
DATOS DEL PREDIO			
CALLE	AV. CONCEPCION URANGA # 255 E/ AMAPOLA Y GAROENIA		
FRACC O COL	VICTORIA		
LOTE 06	MANZANA R		
DATOS DEL PROPIETARIO			
NOMBRE	LIDIA JUDITH PORTULLO CASTRO		
DOMICILIO	006-000-009-308-006-001		
TELEFONO	CEL. ING. CERVANTES (6673033192) DADO OSCAR POLVERA		
DATOS DEL PERITO CONSTRUCTOR			
NOMBRE	ARQ. ISMAEL OSWALDO INZUNZA DOMINGUEZ		
DOMICILIO			
TELEFONO	D.R.O. MSA-038-2017		
ALINEAMIENTO	USO DE SUELO		
SUPERFICIE	HABITACIONAL		
A. FRENTE			
LAT. IZQ.			
LAT. DER.	ESTACIONAMIENTO		
POSTERIOR	No. DE CAJONES		
SUPERFICIE CONSTRUIDA			
P.B.	P.A.	OTROS	TOTAL
SUPERFICIE POR CONSTRUIR			
P.B.	P.A.	OTROS	TOTAL
			339.64
OBSERVACIONES			

SOLICITO ME SEA OTORGADA AUTORIZACIÓN DE:

- | | |
|-------------------------------------|---------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> | CONSTRUCCIÓN CASA HABITACIÓN |
| <input type="checkbox"/> | AMPLIACIÓN CASA HABITACIÓN |
| <input type="checkbox"/> | CONST. LOCALES COMERCIALES Y TALLERES |
| <input 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

FIRMA DEL PROPIETARIO O REPRESENTANTE LEGAL

FIRMA DEL DIRECTOR RESPONSABLE DE OBRA

ARQ. ISMAEL OSWALDO INZUNZA
DOMINGUEZ.