



# 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 # 15</b>			
CALLE	Av. Benito Juarez E/ calle Principal y 13 de septiembre		
FRACC O COL	Lomas del Valle		
LOTE 4	MANZANA 58		
<b>DATOS DEL PROPIETARIO</b>			
NOMBRE	Jesús Sanchez Castro		
DOMICILIO	006-000-007-058-004-001		
TELEFONO	673-136-06-61		
<b>DATOS DEL PERITO CONSTRUCTOR</b>			
NOMBRE			
DOMICILIO			
TELEFONO	D.R.O.		
ALINEAMIENTO	USO DE SUELO		
SUPERFICIE	Casa Habitación		
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
			40 m <sup>2</sup>
OBSERVACIONES			
Cuarto y Baño			

SOLICITO ME SEA OTORGADA AUTORIZACIÓN DE:	
<input type="checkbox"/>	CONSTRUCCIÓN CASA HABITACIÓN
<input checked="" 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	

Xochitl D. Rivaloba S.  
FIRMA DEL PROPIETARIO O REPRESENTANTE LEGAL

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