



**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 TERMINACIÓN DE OBRA			
<b>DATOS DEL PREDIO</b>			
CALLE	#440 Sur Dr. de la Torre esquina con Av. Beato Juarraz		
FRACC O COL			
LOTE	05		
MANZANA	35		
<b>DATOS DEL PROPIETARIO</b>			
NOMBRE	Coppel S.A. de C.V.		
DOMICILIO	006-000-001-035-005-001		
TELEFONO			
<b>DATOS DEL PERITO CONSTRUCTOR</b>			
NOMBRE	AVG. Heriberto Sanchez Luque		
DOMICILIO			
TELEFONO	D.R.O. MSA-032-2010		
ALINEAMIENTO	USO DE SUELO		
SUPERFICIE	Local Comercial		
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
			4813.95 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	

  
**Obed Antonio Armenta Castro**  
FIRMA DEL PROPIETARIO O REPRESENTANTE LEGAL

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