


**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</b> # 924			
CALLE	Blvd. Antonio Rosales y Av. Ignacio Allende y Enrique Dunant		
FRACC O COL	MORLOS		
LOTE	AYB		
MANZANA	187		
<b>DATOS DEL PROPIETARIO</b>			
NOMBRE	Huvia del Rocio Gomez Urcischi		
DOMICILIO	006-000-003-083-003-001		
TELEFONO			
<b>DATOS DEL PERITO CONSTRUCTOR</b>			
NOMBRE	Julio Alberto Perez Angulo		
DOMICILIO	673 85 22398		
TELEFONO	D.R.O. MSA-010-2005		
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
			100.m <sup>2</sup>
OBSERVACIONES			
Licencia de Demolicion # 904			

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