

PARA USO OFICIAL EXCLUSIVAMENTE

(No. Licencia)

| | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|-------------|--|--|--|--|--|------------------------|--|--|
| Recibió Solicitud URB. VALENTINA ARAUJO ROCHA | | | | Inspeccionó | | | Calculó ING. ROSALINDA BUENHUISTRÓN | | | Recibió Pago 140309 | | |
| Firma | | | | 21 | | | 12 | | | 2021 | | |
| Fecha | | | | Día | | | Mes | | | Año | | |

ACUERDO DE CONCESIÓN O No. LICENCIA


En Verificación efectuada por la Dirección de Obras Públicas y/o la Dirección de Planeación Urbana de este Municipio, el día _____ del presente y de conformidad con el previsto en el Artículo 42, Fracción VXI, de la Ley Orgánica Municipal del Estado de Sinaloa, se tomó el acuerdo de aprobar los planos y proyectos para la construcción que se especifica en la Solicitud, ubicada en el domicilio indicado, en consecuencia, se le concede licencia con especificaciones de Folio y período de construcción de los cuadros siguientes.

| Folio o Número |
|----------------|
| 34 |

| | | | |
|----------|-----|-----|------|
| Desde | 21 | 12 | 2021 |
| Hasta | 21 | 06 | 2022 |
| Vigencia | Día | Mes | Año |

Dentro de un plazo no mayor de 5 días Deberá notificar la terminación de la obra para hacer la visita de rigor y entregarle certificado de ocupación de la misma; notificará la suspensión en caso de suceder, o bien renovará la Licencia en caso de no terminar la obra al vencimiento del periodo de vigencia, en caso de no efectuar estos trámites, se hará acreedor a las sanciones que marcan la Ley.

Los planos aprobados, la Licencia de construcción, el Croquis de Alineamiento y la Bitácora, deberán permanecer en la obra para cualquier inspección, de no ser así, estarán sujetos a las sanciones que establece la Ley.

| | | | | |
|---------------------------------------|-----|-----|------|--|
| Lugar GUAMÚCHIL, SALVADOR ALVARADO | 21 | 12 | 2021 |  ING. JOSÉ RICARDO CRUZ ROCHA Atentamente Nombre y Firma de la Persona que Autoriza Licencia |
| | Día | Mes | Año | |

SELLO DE AMORTIZACIÓN

| | | | |
|--|-----|-----|-----|
| RECIBIÓ LICENCIA AUTORIZADA CON LA SIGUIENTE FECHA | Día | Mes | Año |
| Nombre y Firma de la Persona que Recibe | | | |

| CONTROL DE COORDINACIÓN | |
|-------------------------|--|
| Número de Control | |
| Tenido | |
| Clave del Mpio. | |

OBSERVACIONES

| |
|--|
| |
| |
| |
| |
| |
| |

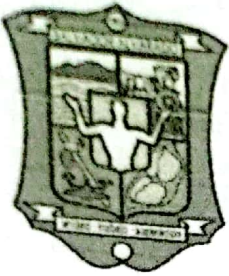
SE LE SUGIERE ATENDER:

NORMA Oficial Mexicana NOM-017-STPS-2008, Equipo de protección personal selección, uso y manejo en los centros de trabajo.

NORMA Oficial Mexicana NOM-031-STPS-2011, Construcción-Condición de seguridad y salud en el trabajo. SECRETARÍA DEL

TRABAJO Y PREVISIÓN SOCIAL UNA VEZ AUTORIZADA LA LICENCIA

- Original SOLICITANTE
- Primera Copia Dirección de Obras Públicas (Archivo)
- Segunda Copia Dirección de Obras Públicas (Expediente)
- Tercera Copia Gobierno del Estado de Sinaloa



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 | San Angel & Sn Municio y S. Ignacio #9 | | |
| FRACC O COL | San Miguel | | |
| LOTE | 90 MANZANA 6 | | |
| DATOS DEL PROPIETARIO | | | |
| NOMBRE | Patricia Sanchez ^{Gutierrez} Gomez | | |
| DOMICILIO | 006-000-010-073-003-007 | | |
| TELEFONO | | | |
| DATOS DEL PERITO CONSTRUCTOR | | | |
| NOMBRE | | | |
| DOMICILIO | | | |
| TELEFONO | D.R.O. | | |
| ALINEAMIENTO | USO DE SUELO | | |
| SUPERFICIE | Casa Habitación | | |
| 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 |
| | | | 48.00 m ² |
| OBSERVACIONES | | | |
| | | | |

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 8mts con Calle San Miguel

AL SUR 8mts con lote No. 98 de la misma Manzana

AL ORIENTE 20mts con lote 97 de la misma Manzana

AL PONIENTE _____

INDICAR PUNTO DE PARTIDA DE LA CALLE MAS PROXIMA

FIRMA DEL PROPIETARIO O REPRESENTANTE LEGAL

FIRMA DEL DIRECTOR RESPONSABLE DE OBRA