

Recibió Solicitud				Inspección			Calculó			Recibió Pago		
URB. VALERIA ARAUJO ROCHA							P.A. <i>Jose R</i> ING. ROSALINDA CRUZ HUITRÓN			60748		
Firma							30 11 2021			30 11 2021		
Fecha	Día	Mes	Año	Día	Mes	Año	Día	Mes	Año	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
6

Desde	30	11	2021
Hasta	30	05	2022
Vigencia	Día	Mes	Año

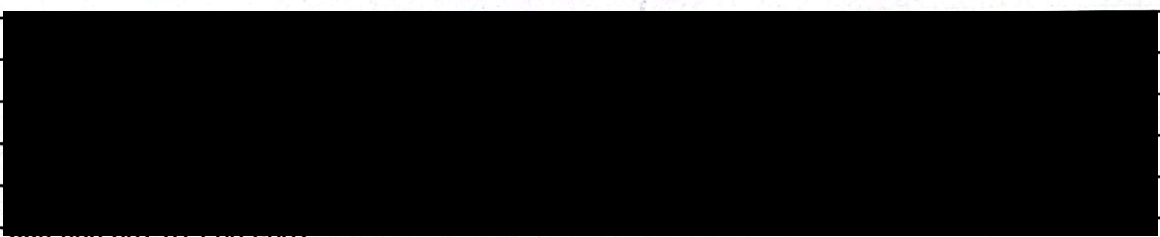
Dentro de un plazo no mayor de 5 días Deberá notificar la terminación de la obra para hacer la visita de rigor y entregarle certificado de ocupación de la misma; notificará la suspensión en caso de suceder, o bien renovará la Licencia en caso de no terminar la obra al vencimiento del periodo de vigencia, 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	30	11	2021	ING. JOSÉ RICARDO CRUZ ROCHA <i>Jose R</i> Atentamente Nombre y Firma de la Persona que Autoriza Licencia
		Día	Mes	Año	
		Fecha			

 <p>SELO DE AMORTIZACIÓN DIRECCIÓN DE OBRAS PÚBLICAS DE SALVADOR ALVARADO, SIN.</p>	RECIBIÓ LICENCIA AUTORIZADA CON LA SIGUIENTE FECHA	1	DIC	21	<table border="1"> <tr> <th colspan="2">CONTROL DE COORDINACIÓN</th> </tr> <tr> <td>Número de Control</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Tenido</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Clave del Mpio.</td> <td></td> </tr> </table>	CONTROL DE COORDINACIÓN		Número de Control		Tenido		Clave del Mpio.	
	CONTROL DE COORDINACIÓN												
	Número de Control												
Tenido													
Clave del Mpio.													
	<i>Juan Carlos Rodríguez Rondán</i>	Día	Mes	Año									
	Nombre y Firma de la Persona que Recibe												

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-Condiciones de seguridad y salud en el trabajo. SECRETARIA DEL TRABAJO Y PREVISION 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 # 1056	
CALLE	[REDACTED]
FRACC O	
LOTE	
NOMBRE	
DOMICIL	
TELEFON	

DATOS DEL PERITO CONSTRUCTOR			
NOMBRE			
DOMICILIO			
TELEFONO	D.R.O.		
ALINEAMIENTO	USO DE SUELO		
SUPERFICIE	310 Casa Habitación		
A. FRENTE	12.00		
LAT. IZQ.	31.00		
LAT. DER	31.00 ESTACIONAMIENTO		
POSTERIOR	12.00 No. DE CAJONES		
SUPERFICIE CONSTRUIDA			
P.B.	P.A.	OTROS	TOTAL
SUPERFICIE POR CONSTRUIR			
P.B.	P.A.	OTROS	TOTAL
			96 m ²
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 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

Juan Carlos R.R.
FIRMA DEL PROPIETARIO O REPRESENTANTE LEGAL

FIRMA DEL DIRECTOR RESPONSABLE DE OBRA