

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

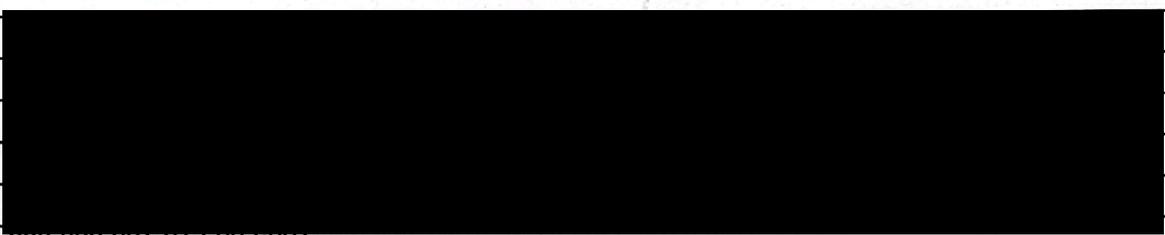
Dentro de un plazo no mayor de 5 días Deberá notificar la terminación de la obra para hacer la visita de rigor y entregarle certificado de ocupación de la misma; notificará la suspensión en caso de suceder, o bien renovará la Licencia en caso de no terminar la obra al vencimiento del periodo de vigencia, 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, SINALOA</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	
<b>DATOS DEL PREDIO</b> # 1056	
CALLE	[REDACTED]
FRACC O	
LOTE	
NOMBRE	
DOMICIL	
TELEFON	

<b>DATOS DEL PERITO CONSTRUCTOR</b>			
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		
<b>SUPERFICIE CONSTRUIDA</b>			
P.B.	P.A.	OTROS	TOTAL
<b>SUPERFICIE POR CONSTRUIR</b>			
P.B.	P.A.	OTROS	TOTAL
			96 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 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