

PARA USO OFICIAL EXCLUSIVAMENTE

(No. Licencia)

| | | | | | | | | | | | | |
|---------------------------|-----|-----|-----|-----------------------------|-----|-----|---------|-----|------|--------------|-----|------|
| Recibió Solicitud | | | | Inspeccionó | | | Calculó | | | Recibió Pago | | |
| URB. VALERIA ARAUJO ROCHA | | | | ING. ROSALINDA CRUZ HUITRÓN | | | | | | | | |
| Firma | | | | | | | 13 | 12 | 2022 | 13 | 12 | 2022 |
| 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 |
|----------------|
| 207 |

| | | | |
|----------|-----|-----|------|
| Desde | 13 | 12 | 2022 |
| Hasta | 13 | 06 | 2023 |
| 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 | 13 | 12 | 2022 |  ING. JOSÉ RICARDO CRUZ ROCHA Atentamente Nombre y Firma de la Persona que Autoriza Licencia |
| | | Día | Mes | Año | |



| | | | |
|--|-----|-----|-----|
| RECIBIÓ LICENCIA AUTORIZADA CON LA SIGUIENTE FECHA | 22 | 12 | 22 |
| | Día | Mes | Año |
| _____ Nombre y Firma de la Persona que Recibe | | | |

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

OBSERVACIONES

CADENA COMERCIAL OXXO S.A DE C.V.
 LICENCIA DE CONSTRUCCIÓN - REMODELACION- LOCAL COMERCIAL DE 191.44 M2- MODERNA 2 UBICADA POR AV. SOLIDARID ESQUINA CON CARRETERA MEXICO 15 S/N EN EL LOTE " DE LA MANZANA" " COL. MAQUIO CLOUTHIER.

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



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 | | | |
| FRACC O COL | | | |
| LOTE | MANZANA | | |
| DATOS DEL PROPIETARIO | | | |
| NOMBRE | CADENA COMERCIAL DXXO SA DE CV | | |
| DOMICILIO | | | |
| TELEFONO | | | |
| DATOS DEL PERITO CONSTRUCTOR | | | |
| NOMBRE | JESUS JOSE BAEZ PEREZ | | |
| DOMICILIO | | | |
| TELEFONO | D.R.O. | | |
| ALINEAMIENTO | USO DE SUELO | | |
| SUPERFICIE | HMS - Habitacional Mixto con servicios | | |
| 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 |
| | | | 191.44 |
| OBSERVACIONES | | | |
| Remodelacion 511,057.12 | | | |

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

FIRMA DEL PROPIETARIO O REPRESENTANTE LEGAL

FIRMA DEL DIRECTOR RESPONSABLE DE OBRA