

Recibió Solicitud				Inspeccionó			Calculó			Recibió Pago		
URB. VALERIA ARAUJO ROCHA							ING. ROSALINDA CRUZ HUITRÓN			41062		
							26 04 2023			26 04 2023		
Firma												
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
284

Desde	26	04	2023
Hasta	26	11	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	26	04	2023	 ING. JOSÉ RICARDO CRUZ ROCHA Atentamente Nombre y Firma de la Persona que Autoriza Licencia
	Día				
		Fecha			

SELLO DE AMORTIZACIÓN	RECIBIÓ LICENCIA AUTORIZADA CON LA SIGUIENTE FECHA	02	05	2023	<b>CONTROL DE COORDINACIÓN</b>	
		Día	Mes	Año	Número de Control	
	 Nombre y Firma de la Persona que Recibe				Tenido	
					Clave del Mpio.	

**OBSERVACIONES**

**JESÚS OBED MEJÍA CAMACHO**  
 LICENCIA DE CONSTRUCCIÓN PARA -AMPLIACIÓN CONJUNTO HABITACIONAL DE 204.85 M2- CATEGORIA M3, UBICADA POR AV. MATAMOROS NO. 54 EN LOTE "C" DE LA MANZANA "89" COL. ZONA CENTRO. D.R.O-MSA-08

**006-000-001-089-009-001**  
 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

Lic 193

**FORMATO PARA LA SOLICITUD DE LICENCIAS DE CONSTRUCCIÓN**

FECHA INICIO DE OBRA			
FECHA TERMINACION DE OBRA			
<b>DATOS DEL PREDIO #54</b>			
CALLE	AV. Matamoros		
FRACC O COL	Centro		
LOTE	C	MANZANA	89
<b>DATOS DEL PROPIETARIO</b>			
NOMBRE	Jesus obed Melia Canacho		
DOMICILIO			
CLAVE CATASTRAL	006-000-001-089-009-01		
TELEFONO			
<b>DATOS DEL PERITO CONSTRUCTOR</b>			
NOMBRE	Samuel Rojas Gonzalez		
DOMICILIO	Jose Maria Los Mezo #32		
TELEFONO	673-73-8-0320		
	D.R.O. MSO-08-2009		
ALINEAMIENTO	USO DE SUELO		
	CATEGORIA		
SUPERFICIE			
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
OBSERVACIONES			

SOLICITO ME SEA OTORGADA AUTORIZACIÓN DE:

<input type="checkbox"/>	CONSTRUCCIÓN CASA HABITACIÓN
<input type="checkbox"/>	CONSTRUCCIÓN DEPARTAMENTO
<input type="checkbox"/>	AMPLIACIÓN CASA HABITACIÓN/LOCAL COMERCIAL
<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
<input type="checkbox"/>	BARDA PERIMETRAL

CROQUIS DE LOCALIZACIÓN (COLINDANCIAS)

AL NORTE \_\_\_\_\_

AL SUR \_\_\_\_\_

AL ORIENTE \_\_\_\_\_

AL PONIENTE \_\_\_\_\_

INDICAR PUNTO DE PARTIDA DE LA CALLE MAS PROXIMA

*[Signature]*  
FIRMA DEL PROPIETARIO O REPRESENTANTE LEGAL

*[Signature]*  
FIRMA DEL DIRECTOR RESPONSABLE DE OBRA