

**PARA USO OFICIAL EXCLUSIVAMENTE**

(No. Licencia)

Recibió Solicitud				Inspeccionó			Calculó			Recibió Pago		
URB. VALERIA ARAUJO ROCHA							ING. ROSALINDA CRUZ HUITRÓN			47928		
							27 04 2023			27 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.

<b>Folio o Número</b>
286

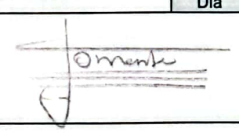
Desde	27	04	2023
Hasta	27	11	2023
Vigencia	Día	Mes	Año

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.

GUAMÚCHIL, SALVADOR ALVARADO	27	04	2023	 ING. JOSÉ RICARDO CRUZ ROCHA
Lugar	Día	Mes	Año	Fecha



RECIBIÓ LICENCIA AUTORIZADA CON LA SIGUIENTE FECHA	27	04	23
	Día	Mes	Año
 Nombre y Firma de la Persona que Recibe			

<b>CONTROL DE COORDINACIÓN</b>	
Número de Control	
Tenido	
Clave del Mpio.	

**OBSERVACIONES**

**LIZBETH HERNANDEZ FLORES**

LICENCIA DE CONSTRUCCIÓN PARA -CASA HABITACIÓN DE 61.53 M2- CATEGORIA M2, UBICADA POR CALLE JUAN ESCUTIA NO. 49 EN LOTE "A Y B" DE LA MANZANA "88" COL. NIÑOS HEROES. D.R.O-MSA- 04

**006-000-002-116-002-001**

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
286

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

FECHA INICIO DE OBRA			
FECHA TERMINACION DE OBRA			
<b>DATOS DEL PREDIO</b>			
CALLE	Juan Escutia # 44		
FRACCO COL	NIÑOS HEROES		
LOTE A-B	A-B	MANZANA	BB
<b>DATOS DEL PROPIETARIO</b>			
NOMBRE	LIZBETH Hernandez Flores		
DOMICILIO	Juan Escutia # 44		
CLAVE CATASTRAL	006-000-002-116-002.001		
TELEFONO	673 115 55 35		
<b>DATOS DEL PERITO CONSTRUCTOR</b>			
NOMBRE	Sergio Alberto Roman Rios		
DOMICILIO	VICENTE GUERRERO #367 CAJONAZO		
673 1000 499	D.R.O. MSA-004-2005		
TELEFONO			
ALINEAMIENTO	USO DE SUELO		
SUPERFICIE	61.53	CATEGORIA	
A. FRENTE	11.83		
LAT. IZQ	8.65		
LAT. DER	8.65	ESTACIONAMIENTO	
POSTERIOR	11.83	No. DE CAJONES	
<b>SUPERFICIE CONSTRUIDA</b>			
P.B.	P.A.	OTROS	TOTAL
✓			61.53
<b>SUPERFICIE POR CONSTRUIR</b>			
P.B.	P.A.	OTROS	TOTAL
			61.53
OBSERVACIONES			

SOLICITO ME SEA OTORGADA AUTORIZACIÓN DE:	
<input checked="" 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	

X LIZBETH HERNANDEZ FLORES  
FIRMA DEL PROPIETARIO O REPRESENTANTE LEGAL

X [Signature]  
FIRMA DEL DIRECTOR RESPONSABLE DE OBRA