



**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>             |                                    |       |       |
| CALLE                               |                                    |       |       |
| FRACC O COL                         |                                    |       |       |
| LOTE                                | MANZANA 15                         |       |       |
| <b>DATOS DEL PROPIETARIO</b>        |                                    |       |       |
| NOMBRE                              | Martha Alicia Cruzada Aguilar      |       |       |
| DOMICILIO                           |                                    |       |       |
| CLAVE CATASTRAL                     |                                    |       |       |
| TELEFONO                            |                                    |       |       |
| <b>DATOS DEL PERITO CONSTRUCTOR</b> |                                    |       |       |
| NOMBRE                              | Oswaldo Fernando Ramos Quiroz      |       |       |
| DOMICILIO                           | Calle Jac Ahone 1336 Cd. Cuahutlan |       |       |
| TELEFONO                            | 6231157419 D.R.O. MSA-052-2023     |       |       |
| ALINEAMIENTO                        | USO DE SUELO                       |       |       |
| SUPERFICIE                          | CATEGORIA                          |       |       |
| 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                           |
| <input checked="" type="checkbox"/>              | Construcción de Antena                     |
| CROQUIS DE LOCALIZACIÓN (COLINDANCIAS)           |  |
| AL NORTE   | _____                                      |
| AL SUR   | _____                                      |
| AL ORIENTE                                       | _____                                      |
| AL PONIENTE                                      | _____                                      |
| INDICAR PUNTO DE PARTIDA DE LA CALLE MAS PROXIMA |  |

X FIRMA DEL PROPIETARIO O REPRESENTANTE LEGAL

Oswaldo Fernando R.  
FIRMA DEL DIRECTOR RESPONSABLE DE OBRA



|                                |  |  |  |             |  |  |                          |  |  |              |  |  |
|--------------------------------|--|--|--|-------------|--|--|--------------------------|--|--|--------------|--|--|
| Recibió Solicitud              |  |  |  | Inspeccionó |  |  | Calculó                  |  |  | Recibió Pago |  |  |
| ARQ. KATIA M. MARTINEZ ACCOSTA |  |  |  |             |  |  | ING. ROSALBA CRUZ NUTRÓN |  |  | 87340        |  |  |
| Firma                          |  |  |  |             |  |  | 29 01 2024               |  |  | 29 01 2024   |  |  |
| Fecha                          |  |  |  |             |  |  | 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 |
|----------------|
| 456            |

|          |     |     |      |
|----------|-----|-----|------|
| Desde    | 29  | 01  | 2024 |
| Hasta    | 29  | 07  | 2024 |
| 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 | Día | 29 | Mes | 01 | Año | 2024 | Nombre y Firma de la Persona que Autoriza Licencia | ING. JOSE RICARDO CRUZ ROCHA<br><i>Atentamente</i> |
|-------|------------------------------|-----|----|-----|----|-----|------|--|--|



|  |             |
|--|-------------|
| RECIBIÓ LICENCIA AUTORIZADA CON LA SIGUIENTE FECHA | 09 FEB 2024 |
|  | Día Mes Año |
| <i>Carlos Benjamín León García</i>                 |             |
| Nombre y Firma de la Persona que Recibe            |             |

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

**OBSERVACIONES**

MARTHA ALICIA CAZAREZ AGUILAR  
 LICENCIA DE CONSTRUCCIÓN PARA LA INSTALACIÓN DE UNA TORRE DE ANTENA CON GIRO DE TELECOMUNICACIÓN DE 21 MTS DE ALTURA, U  
 CIUDAD DE GUAMUCHIL, MUNICIPIO DE SALVADOR ALVARADO.  
 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