

|                           |  |  |  |             |  |  |                              |  |  |              |  |  |
|---------------------------|--|--|--|-------------|--|--|------------------------------|--|--|--------------|--|--|
| Recibió Solicitud         |  |  |  | Inspeccionó |  |  | Calculó                      |  |  | Recibió Pago |  |  |
| URB. VALERIA ARAUJO ROCHA |  |  |  |             |  |  | ING. JOSÉ RICARDO CRUZ ROCHA |  |  | 102408       |  |  |
| Firma                     |  |  |  |             |  |  | 18 10 2024                   |  |  | 18 10 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 XXI, 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 |
|----------------|
| 625            |

|          |     |     |      |
|----------|-----|-----|------|
| Desde    | 18  | 10  | 2024 |
| Hasta    | 18  | 04  | 2025 |
| 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 | 18    | 10  | 2024 | <br>ING. JOSÉ RICARDO CRUZ ROCHA<br>Atentamente |
|                              | Día   | Mes | Año  |  |
| Lugar                        | Fecha |     |      |  |

|                      |  |     |     |                 |                         |  |
|----------------------|--|-----|-----|-----------------|-------------------------|--|
| SELO DE AMORTIZACIÓN | RECIBIÓ LICENCIA AUTORIZADA CON LA SIGUIENTE FECHA | 21  | 10  | 2024            | CONTROL DE COORDINACIÓN |  |
|                      |  | Día | Mes | Año             | Número de Control       |  |
|                      | Nombre y Firma de la Persona que Recibe            |     |     | Tenido          |                         |  |
|                      |  |     |     | Clave del Mpio. |                         |  |

### OBSERVACIONES

**ESAU CASTRO ROCHA**

LICENCIA DE CONSTRUCCIÓN PARA REMODELACIÓN DE LOCAL COMERCIAL DE 274.00 M2, CATEGORIA M3- MODERNA 3, UBICADA POR \_\_\_\_\_ CIUDAD DE GUAMÚCHIL, 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



**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                                |                   |       |       |
|                                     |                   |       |       |
| CLAVE CATASTRAL                     |                   |       |       |
| <b>DATOS DEL PROPIETARIO</b>        |                   |       |       |
| NOMBRE                              | Esau Castro Rocha |       |       |
| DOMICILIO                           | C. 14. 7          |       |       |
| TELEFONO                            |                   |       |       |
| <b>DATOS DEL PERITO CONSTRUCTOR</b> |                   |       |       |
| NOMBRE:                             |                   |       |       |
| DOMICILIO:                          |                   |       |       |
| TELEFONO:                           | D.R.O.            |       |       |
| 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                       |                   |       |       |

|  |  |
|--|--|
| <b>SOLICITO ME SEA OTORGADA AUTORIZACIÓN DE:</b> |  |
| <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"/>                         | REPOSICIÓN DE LOSA                         |
| <input type="checkbox"/>                         | BARDA PERIMETRAL                           |
| <input type="checkbox"/>                         | CONSTRUCCIÓN /REGULARIZACIÓN ANTENAS       |
| <b>CROQUIS DE LOCALIZACIÓN (COLINDANCIAS)</b>    |  |
| 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