



06

SOLICITUD

No. 220

**DEPARTAMENTO DE DESARROLLO URBANO
P R E S E N T E**

San José del Rincón, Edo. de México a 24 de Noviembre de 2020

SOLICITUD MUNICIPAL PARA: 1 2 5

- | | |
|---------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 1 LICENCIA DE USO DE SUELO | <input checked="" type="checkbox"/> 6 LICENCIA DE CONSTRUCCIÓN DE BARDA |
| <input checked="" type="checkbox"/> 2 LICENCIA DE CONSTRUCCIÓN MAYOR A 60M2 | <input checked="" type="checkbox"/> 7 CONSTANCIA DE EXISTENCIA DE CAMINO |
| <input checked="" type="checkbox"/> 3 LICENCIA DE CONSTRUCCIÓN MENOR A 60M2 | <input checked="" type="checkbox"/> 8 CONSTANCIA DE FACTIBILIDAD |
| <input checked="" type="checkbox"/> 4 LICENCIA PARA AMPLIACIÓN DE OBRA | <input checked="" type="checkbox"/> 9 CEDULA INFORMATIVA DE ZONIFICACION |
| <input checked="" type="checkbox"/> 5 CONSTANCIA DE ALINEAMIENTO Y NUM. OFICIAL | <input checked="" type="checkbox"/> 10 CONSTANCIA DE TERMINACIÓN DE OBRA |
| | <input checked="" type="checkbox"/> 11 CONSTANCIA DE ÁREA NO URBANIZABLE |

Destino : CONSTRUCCION COMERCIAL

DATOS DEL PROPIETARIO Y /O REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: ANDRÉS GONÁLEZ RAMÍREZ Teléfono: _____
 Domicilio para oír y recibir notificaciones: LA TRINIDAD CONCEPCIÓN
 Colonia: _____ Municipio: SAN JOSE DEL RINCON, MEXICO.
 Otra persona autorizada para recibir contestación: ANDRESS GONZALEZ RAMIREZ

DATOS DEL PREDIO

CARRETERA VILLA VICTORIA - EL ORIO, MÉXICO. LA
 Calle: TRINIDAD CONCEPCIÓN. Manzana: S/M Lote: S/L
 No. Oficial: S/N C.P. 50666 Colonia: S/C
 Clave catastral: S/C Municipio: SAN JOSE DEL RINCON, MEXICO.
 Lic. anterior: N/A Sup. Del predio: 0-59-44.36 HA
N/A Sup. A construir: 300 M2

FIRMA DEL SOLICITANTE

DATOS DEL PERITO

Estos renglones deberán llenarse tratándose de obras con superficie mayor a 60,00 m2.

Nombre: _____ Teléfono: _____
 Domicilio Profesional: _____
 Calle No. Colonia Municipio
 Cedula profesional: _____ Registro del perito No.: _____

Firma

NOTA: ESTA OFICINA NO ASUME RESPONSABILIDAD POR LA DOCUMENTACIÓN QUE NO SEA RECOGIDA DESPUÉS DE 30 DÍAS DE PRESENTADA ESTA SOLICITUD



Calle Guadalupe Victoria
 No. 12, Col Centro. C. P. 50660
 Tel: (712) 124 20 97 / (712) 124 20 98
 Email: pm.sanjosedelrincon@gmail.com