



SECRETARÍA DE URBANISMO Y PLANEACIÓN  
 DEPARTAMENTO DE LICENCIAS Y PERMISOS  
 SAN JOSÉ DEL RINCÓN, EDO. DE MÉXICO  
 TEL. 01 52 52 23 12 34 56 78 90

## SOLICITUD

### COORDINACIÓN DE DESARROLLO URBANO PRESENTE

San José del Rincón, Edo. de México a 19 de 2 de 2026

SOLICITUD MUNICIPAL PARA:  1  3  5

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 1 LICENCIA DE USO DE SUELO                          | <input type="checkbox"/> 7 CONSTANCIA DE EXISTENCIA DE CAMINO     |
| <input type="checkbox"/> 2 LICENCIA DE CONSTRUCCIÓN MENOR A 60M              | <input type="checkbox"/> 8 CONSTANCIA DE FACTIBILIDAD             |
| <input type="checkbox"/> 3 LICENCIA DE CONSTRUCCIÓN MAYOR A 60M              | <input type="checkbox"/> 9 CEDULA INFORMATIVA DE ZONIFICACION     |
| <input type="checkbox"/> 4 LICENCIA PARA AMPLIACIÓN Y/O MODIFICACIÓN DE OBRA | <input type="checkbox"/> 10 CONSTANCIA DE TERMINACIÓN DE OBRA     |
| <input type="checkbox"/> 5 CONSTANCIA DE ALINEAMIENTO Y NUM. OFICIAL.        | <input type="checkbox"/> 11 CONSTANCIA DE ÁREA NO URBANIZABLE     |
| <input type="checkbox"/> 6 LICENCIA DE CONSTRUCCIÓN DE BARDA                 | <input type="checkbox"/> 12 DICTAMEN DE FATIBILIDAD DE SERVICIOS. |

Destino : \_\_\_\_\_

#### DATOS DEL PROPIETARIO Y/O REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Domicilio para oír y recibir notificaciones: \_\_\_\_\_

Colonia: CENTRO Municipio: SAN JOSÉ DEL RINCÓN, EDO MEX.

Otra persona autorizada para recibir contestación: \_\_\_\_\_

#### DATOS DEL PREDIO

Calle: \_\_\_\_\_ Manzana: S/M Lote: S/L

No. Oficial: \_\_\_\_\_ Colonia: \_\_\_\_\_

Clave catastral: S/C Municipio: SAN JOSÉ DEL RINCÓN, EDO MEX.

Lic. anterior: _____	Sup. Del predio: <u>800</u> m <sup>2</sup>
	Sup. A construir: <u>200</u> m <sup>2</sup>
	Sup. De Alineamiento: <u>20</u> m
	Sup. De Barda: _____ m <sup>2</sup>

  
 FIRMA DEL SOLICITANTE

#### DATOS DEL DRO (DIRECTOR RESPONSABLE DE OBRA)

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

Nombre: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Domicilio Profesional: \_\_\_\_\_

Cedula profesional: 8011397 Calle: \_\_\_\_\_ No. 8011397 Colonia: \_\_\_\_\_ Municipio: SDUO/19/23/1073

Firma \_\_\_\_\_

NOTA: ESTA OFICINA NO ASUME RESPONSABILIDAD POR LA DOCUMENTACIÓN QUE NO SEA RECOGIDA DESPUÉS DE 30 DÍAS DE PRESENTAR ESTA SOLICITUD. Se testan 03 a 15 datos sensibles que hacen identificable a la persona, con fundamento en los artículos 13 fracción I de la Ley Federal de Acceso a la Información Pública y artículo 143 fracción I de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de México y Municipios.

