

SDUJ/2571/X/2018



# SECRETARIA DE DESARROLLO URBANO

Zaragoza 404, Col. Centro, Juarez, Nuevo Leon  
Tel. 17-71-20-68 y 17-71-20-69



## SOLICITUD DE TRAMITE

<input checked="" type="checkbox"/> CASA HABITACION	<input type="checkbox"/> MULTIFAMILIAR	<input type="checkbox"/> COMERCIAL	<input type="checkbox"/> SERVICIOS	<input type="checkbox"/> INDUSTRIAL
---	--	------------------------------------	------------------------------------	-------------------------------------

<input type="checkbox"/> Obra Nueva	<input type="checkbox"/> Alineamiento Vial	<input type="checkbox"/> Terminacion de Obra
<input type="checkbox"/> Ampliacion	<input type="checkbox"/> Muros de Contencion	<input type="checkbox"/> Prorroga de Construccion
<input type="checkbox"/> Regularizacion	<input type="checkbox"/> Demolicion Parcial	<input type="checkbox"/> Bãrdas
<input type="checkbox"/> Uso de Suelo	<input type="checkbox"/> Demolicion Total	<input type="checkbox"/> Regimen de Condominiõ Vertical
<input type="checkbox"/> Uso de Edificacion	<input checked="" type="checkbox"/> Numero Oficial	<input type="checkbox"/> Subdivision
<input type="checkbox"/> Otros, Describir: _____		<input type="checkbox"/> Fusion
		<input type="checkbox"/> Relotificacion

Expediente Catastral: 40-159-023

Descripcion de lo solicitado: \_\_\_\_\_

### DATOS GENERALES DEL PROPIETARIO

<u>Espinosa</u> Apellido Paterno	<u>Paiz</u> Apellido Materno	<u>Raúl</u> Nombre (s)
-------------------------------------	---------------------------------	---------------------------

Si es razon social

### DATOS GENERALES DEL TITULAR

<u>Espinosa</u> Apellido Paterno	<u>Paiz</u> Apellido Materno	<u>Raúl</u> Nombre (s)
-------------------------------------	---------------------------------	---------------------------

Si es razon social

### DATOS DEL LOTE

<u>Monte Aeres +</u> Calle	<u>SIN</u> Numero	<u>Monte Cristal 2a.</u> Colonia y Sector
Entre calles	<u>800mts</u> Frente Terreno	<u>20.00mts</u> Fondo Terreno
		<u>160m<sup>2</sup></u> Superficie Terreno
Construccion Existente	Fraccionamiento Autorizado	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No

### DOMICILIO PARA OIR Y RECIBIR NOTIFICACIONES

_____	_____	_____
Calle	Numero	Colonia y sector
Entre Calles	Municipio y Codigo Postal	Telefono y Fax
		E-Mail

### DATOS DEL RESPONSABLE DEL PROYECTO

_____	_____	_____	_____
Nombre	Cedula Profesional	Telefono	E-Mail

### DATOS DEL RESPONSABLE DE LA CONSTRUCCION/DEMOLICION

_____	_____	_____	_____
Nombre	Cedula Profesional	Telefono	E-Mail

### DATOS DEL TRAMITADOR Y/O SOLICITANTE

_____	_____	_____	_____
Nombre	Cedula Profesional	Telefono	E-Mail

_____	_____	_____
Fecha de elaboracion (dd/mm/aaaa)	Firma del Titular	Firma del Propietario y/o Apoderado Legal

Declaro bajo protesta de decir verdad, en ejercicio de legitimos derechos manifiesto que los datos contenidos en la presente solicitud son los correctos siendo a mi cargo y responsabilidad la autenticidad y validez de los documentos que a la misma acompanian. La no veracidad motivará la revocación inmediata de la autorización otorgada, además de la aplicación de sanciones y medidas que corresponden con la Ley de Desarrollo Urbano del Estado de Nuevo León.

Solo en caso de Registrar construcciones

Juárez, Nuevo León a 03 de septiembre del 2018

**A QUIEN CORRESPONDA.  
PRESENTE.-**

Por medio de la presente le envié un cordial saludo y a la vez le informo que el predio ubicado en la calle monte everes manzana 159 lote 023 con expediente catastral 40-159-023, de la colonia Monte Kristal 2 Sector, le corresponde el número oficial **814(ochocientos catorce)**).

Sin más por el momento, quedo de Usted para cualquier duda o aclaración de la presente.

**ATENTAMENTE.-  
C. SUBSECRETARIO DE DESARROLLO URBANO  
DEL MUNICIPIO DE JUAREZ N.L.**



SECRETARÍA DE DESARROLLO  
URBANO  
JUÁREZ, N.L.  
03.09.2018

**ARQ. EDSON EDU ROCHA MORALES**

*Rosa Elva Montemayor Q*