

SDUJ/2594/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 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 Condominio Vertical
<input type="checkbox"/> Uso de Edificacion	<input checked="" type="checkbox"/> Numero Oficial	<input type="checkbox"/> Subdivision <input type="checkbox"/> Fusion <input type="checkbox"/> Relotificacion
<input type="checkbox"/> Otros, Describir: _____	Expediente Catastral: _____	

Descripcion de lo solicitado: _____

DATOS GENERALES DEL PROPIETARIO

<u>PLUMA</u> Apellido Paterno	<u>Monales</u> Apellido Materno	<u>Pascual</u> Nombre (s)
----------------------------------	------------------------------------	------------------------------

DATOS GENERALES DEL TITULAR

Si es razon social _____

<u>PLUMA</u> Apellido Paterno	<u>Monales</u> Apellido Materno	<u>Pascual</u> Nombre (s)
----------------------------------	------------------------------------	------------------------------

Si es razon social 780

DATOS DEL LOTE

<u>C-STR CATARINA</u> Calle	<u>6-14-M-23</u> Numero	<u>MONTE KINISTAL 4^o</u> Colonia y Sector
--------------------------------	----------------------------	---

Entre calles _____	Frente Terreno _____	Fondo Terreno _____	Superficie Terreno _____
Construccion Existente _____	Fraccionamiento Autorizado <input checked="" 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 legítimos 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 acompañan. 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 05 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 Rio Santa Catarina , lote 14 Manzana 23 con expediente catastral 30-120-014 de la colonia Monte Kristal 4º sector , le corresponde el número oficial 780 (setecientos ochenta).

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.**



ARQ. EDSON EDÚ ROCHA MORALES

