

5005/2602/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>Gonzalez</u> Apellido Paterno	<u>Rodriguez</u> Apellido Materno	<u>Ma. Del Carmen</u> Nombre (s)
-------------------------------------	--------------------------------------	-------------------------------------

Si es razon social

DATOS GENERALES DEL TITULAR

<u>Gonzalez</u> Apellido Paterno	<u>Rodriguez</u> Apellido Materno	<u>Ma. Del Carmen</u> Nombre (s)
-------------------------------------	--------------------------------------	-------------------------------------

Si es razon social

DATOS DEL LOTE

<u>18 DE OCTUBRE</u> Calle	<u>2-021-M-012</u> Numero	<u>Salvador Chavez M</u> Colonia y Sector	
Entre calles	<u>7:00</u> Frente Terreno	<u>20.00</u> Fondo Terreno	<u>140.00</u> Superficie Terreno

Construccion Existente

Fraccionamiento Autorizado

 Si  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 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 10 de octubre 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, 18 de octubre lote 021 manzana 012 con expediente catastral 04-114-021 de la colonia, Salvador Chávez mora le corresponde el número oficial 140 (ciento cuarenta).

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, NL



SECRETARÍA DE DESARROLLO URBANO  
JUÁREZ, N.L.  
2018

ARQ. EDSON EDÚ ROCHA MORALES