

S05/26141x/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"/> Otros, Describir: _____		<input type="checkbox"/> Fusion
		<input type="checkbox"/> Relotificacion

Expediente Catastral: _____

Descripcion de lo solicitado: _____

DATOS GENERALES DEL PROPIETARIO

MONNIES Apellido Paterno

Monnies Apellido Materno

Mn Paulina Nombre (s)

DATOS GENERALES DEL TITULAR

MONNIES Apellido Paterno

Monnies Apellido Materno

Mn Paulina Nombre (s)

Si es razon social

DATOS DEL LOTE

MONTE KRISTAL Calle

894 Si es razon social

M-046-L-07 Numero

MONTE KRISTAL Colonia y Sector

Entre calles _____

Frente Terreno _____ Fondo Terreno _____ 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

Solo en caso de Registrar construcciones

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 acompanan. 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.

Juárez, Nuevo León a 12 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 monte Isela manzana 046 lote 07 con expediente catastral 40-139-007, de la colonia Monte Kristal, le corresponde el número oficial **894(ochocientos noventa y cuatro)**.

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

ARQ. EDSON EDÚ ROCHA MORALES

Maria Paulina C.M.