

SDU/20665/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

TODO PARA BIEN.

CASA HABITACION
 MULTIFAMILIAR
 COMERCIAL
 SERVICIOS
 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 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: Ruptura Pavimento

DATOS GENERALES DEL PROPIETARIO

Apellido Paterno _____ Apellido Materno _____ Nombre (s) _____
CONDOMINIO CASA LOBITH S.A. DE C.V.
 Si es razon social

DATOS GENERALES DEL TITULAR

Apellido Paterno _____ Apellido Materno _____ Nombre (s) _____
CONDOMINIO CASA LOBITH S.A. DE C.V.
 Si es razon social

DATOS DEL LOTE

Vistas del Arroyo 21-M-023 Vistas del Rio
 Calle Numero 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 yCodigo 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 acompaïan. La no veracidad motivarã la revocaci3n inmediata de la autorizaci3n otorgada, ademãs de la aplicaci3n de sanciones y medidas que corresponden con la Ley de Desarrollo Urbano del Estado de Nuevo Le3n.

Solo en caso de Registrar construcciones



PRESIDENCIA MUNICIPAL
CD. JUÁREZ, NL

SECRETARIA DE DESAROLLO URBANO
ADMON 2015-2018



A QUIEN CORRESPONDA.
PRESENTE.-

Por medio de la presente me dirijo a usted para informarle que no hay inconveniente por parte de esta Secretaria para que realicen los trabajos en la calle vista de la anacua, número 351 de la Colonia vistas del rio en este municipio, ya habiendo realizado los pagos correspondientes por concepto de permiso de ruptura de pavimento de metros 6 lineal para drenaje sanitario no se requiere permiso de vialidad.

Sin otro asunto de momento, me despido de usted.

*Recibo
Jh*

ATENTAMENTE
CD. JUAREZ, N.L. A 29 DE OCTUBRE DEL 2018

EL C. SUBSECRETARIO DE DESARROLLO URBANO

ARQ. EDSON EDU ROCHA MORALES

C.c.p.- Archivo.-

Calle Zaragoza No. 407, Zona Centro, Juárez, N.L.