



H. AYUNTAMIENTO DE VERACRUZ

DIRECCIÓN DE CENTRO HISTÓRICO

Formato Multitrámite

DÍA	MES	AÑO				



DATOS DE INSCRIPCIÓN EN EL REG. PUB. DE LA PROPIEDAD

BAJO NÚMERO	TOMO	DÍA	MES	AÑO	Z.REG

CLAVE CATASTRAL

TIPO	CONG.	REG.	MZA.	LOTE	NIVEL	DEPTO.	DIG.

No. DE TRÁMITE

SOLICITUD DE TRÁMITE PARA:

Licencia de Construcción

<input type="checkbox"/> OBRA NUEVA _____ m ²	<input type="checkbox"/> CONSTANCIA DE AVANCE DE OBRA	<input type="checkbox"/> RUPTURA Y REPOSICIÓN DE PAVIMENTOS
<input type="checkbox"/> AMPLIACIÓN _____ m ²	<input type="checkbox"/> PERMISO PARA CONSTRUCCIÓN DE BARRA	<input type="checkbox"/> TÉRMINO DE OBRA
<input type="checkbox"/> REGULARIZACIÓN _____ m ²	<input type="checkbox"/> ACTUALIZACIÓN DE LICENCIA	<input type="checkbox"/> USO DE VÍA PÚBLICA (PROVISIONAL)
<input type="checkbox"/> REVALIDACIÓN _____ m ²	<input type="checkbox"/> ADECUACIÓN DE LOCAL	<input type="checkbox"/> OTROS _____
<input type="checkbox"/> REMODELACIÓN _____ m ²	<input type="checkbox"/> PERMISO DE REMODELACION DE FACHADA	_____
<input type="checkbox"/> DEMOLICIÓN _____ m ²		_____
<input type="checkbox"/> IMAGEN URBANA INSTALACIÓN Y FUNCIONAMIENTO DE ANUNCIOS		USO DEL SUELO
<input type="checkbox"/> TOPOGRAFÍA ALINEAMIENTO Y NÚMERO OFICIA _____ ML	<input type="checkbox"/> FACTIBILIDAD	<input type="checkbox"/> RECONSIDERACIÓN
	<input type="checkbox"/> ACTUALIZACIÓN	<input type="checkbox"/> REGULARIZACIÓN
	<input type="checkbox"/> USO ESPECIAL	<input type="checkbox"/> OPINIÓN

DATOS DEL PROPIETARIO O REPRESENTANTE LEGAL

Nombre o razón social: _____

Domicilio, Calle: _____ No. Oficial: _____

Colonia: _____ Municipio: _____ Código Postal: _____

R.F.C.: _____ CURP: _____ Teléfono: _____

Domicilio para recibir notificaciones: _____ Número: _____

Código Postal: _____ Teléfono: _____

Firma: _____

DATOS DEL INMUEBLE O PREDIO

Predio destinado para: _____

Calle: _____ Entre: _____ y _____ Número: _____

Número de Cuartel: _____ Manzana Legal: _____ Número de Lote: _____

Colonia: _____ Municipio: _____ Código Postal: _____

DATOS DEL PERITO RESPONSABLE DE LA OBRA

Nombre o razón social: _____

Domicilio, Calle: _____ No. Oficial: _____

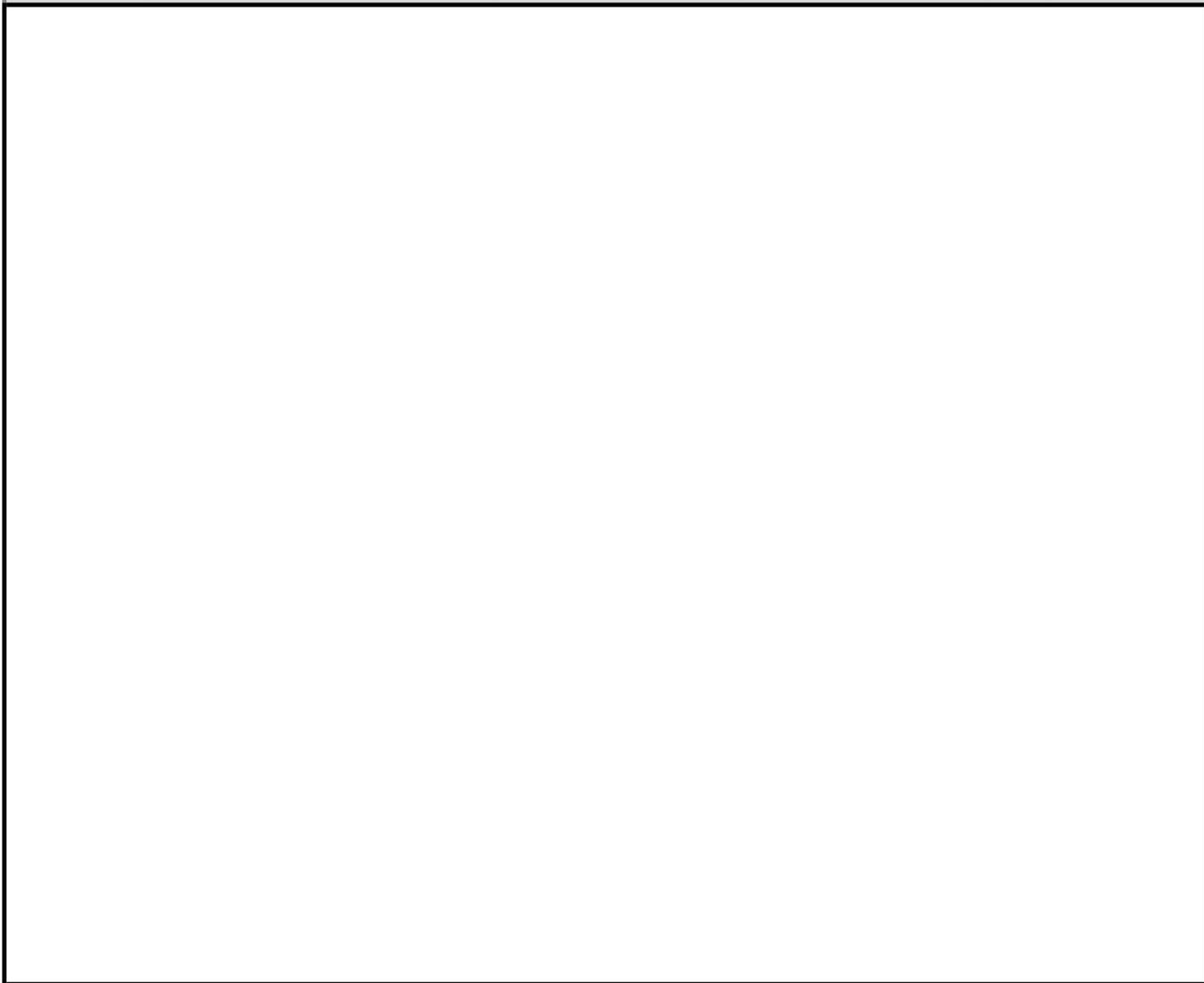
Colonia: _____ Municipio: _____ Código Postal: _____

Cédula Profesional: _____ Reg. Municipal: _____ Reg. S.S.A.: _____

R.F.C.: _____ CURP: _____ Teléfono: _____

Firma: _____

Situación actual del predio (consignando las calles colindantes, superficies y linderos, medidas del frente y fondo del predio, orientación de la manzana y distancia de las dos esquinas a los linderos del predio).



Bajo protesta de decir verdad, si los informes o declaraciones proporcionados por el particular resultan falsos, se aplicaran las sanciones administrativas correspondientes, sin perjuicios de las penas en que incurran aquellos que se conduzcan con falsedad de acuerdo con los ordenamientos legales aplicables. La actuación administrativa de la autoridad y la de los interesados se sujetará al principio de buena fe.

Recibió:

Nombre: _____

Cargo: _____

Firma

H. Ayuntamiento de Veracruz

Sello de recepción