



AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE POLOTITLÁN, ESTADO DE MÉXICO  
ADMINISTRACIÓN 2022-2024



"2023. Septuagésimo Aniversario del Reconocimiento del Derecho al Voto de las Mujeres en México."

| FORMATO DE SOLICITUD   |   |                                |                            |
|--|---|--------------------------------|----------------------------|
| Polotitlán, Estado de México a   |   | 20 De octubre 2023             |                            |
| DIRECTOR DE DESARROLLO URBANO<br>PRESENTE.   |   |                                |                            |
| Por mi propio derecho y por este medio vengo a solicitar el trámite para el/la correspondiente:  |   |                                |                            |
| LICENCIA DE CONSTRUCCIÓN   |   |                                |                            |
| <input type="checkbox"/>   | LICENCIA DE CONSTRUCCIÓN OBRA NUEVA, AMPLIACIÓN, MODIFICACIÓN O REPARACIÓN QUE NO AFECTE ELEMENTOS ESTRUCTURALES PARA CONSTRUCCIONES MENORES A 60.00 M2 Y CLAROS MENORES A 4.00 METROS. |                                |                            |
| <input checked="" type="checkbox"/>  | LICENCIA DE CONSTRUCCIÓN OBRA NUEVA, AMPLIACIÓN, MODIFICACIÓN O REPARACIÓN QUE AFECTE ELEMENTOS ESTRUCTURALES PARA CONSTRUCCIONES MAYORES A 60.00 M2.                                   |                                |                            |
| <input type="checkbox"/>   | CONSTRUCCIÓN E INSTALACIÓN DE ESTACIONES REPETIDORAS Y ANTENAS PARA RADIO TELECOMUNICACIONES, ANUNCIOS PUBLICITARIOS QUE REQUIERAN ELEMENTOS ESTRUCTURALES.                             |                                |                            |
| DATOS DEL PROPIETARIO E INMUEBLE.  |   |                                |                            |
| Nombre del Propietario:  |   | [Redacted]                     |                            |
| Nombre del Representante legal:  |   | [Redacted]                     |                            |
| Características del Inmueble:  |   | Sup. del predio: [Redacted]    |                            |
| Ubicado en:  |   | Núm. Ext. 510                  |                            |
| Colonia, Delegación o comunidad:   |   | Código Postal: [Redacted]      |                            |
| Clave Catastral:   |   | Uso Actual: [Redacted]         |                            |
| DOMICILIO PARA OIR Y RECIBIR NOTIFICACIONES  |   |                                |                            |
| Manifiesto mi domicilio para oír y recibir notificaciones en el Estado de México:  |   |                                |                            |
| ubicado en:  |   | [Redacted]                     |                            |
| Colonia, Delegación o comunidad:   |   | [Redacted]                     |                            |
| Municipio: Polotitlán  |   | Código Postal: [Redacted]      |                            |
| Teléfono: [Redacted]   |   | Correo electrónico: [Redacted] |                            |
| CROQUIS DE LOCALIZACIÓN  |   |                                |                            |
| [Empty grid for croquis]   |   |                                |                            |
| EXCLUSIVO PARA DATOS DEL DIRECTOR RESPONSABLE DE OBRA Y CORRESPONSABLES  |   |                                |                            |
| Nombre:  |   | Teléfono:                      |                            |
| Domicilio Profesional:   |   |                                |                            |
| Profesión:   |   |                                |                            |
| Cédula Profesional:  |   |                                |                            |
| Núm D.R.O.   |   |                                |                            |
| Vencimiento:   |   |                                |                            |
| Libro:   |   |                                |                            |
| Foja:  |   |                                |                            |
| Fecha:   |   |                                |                            |
| FIRMA Y SELLO DEL PERITO   |   |                                |                            |
| NOMBRE Y FIRMA DEL PROPIETARIO O REPRESENTANTE LEGAL   |   | RECEPTOR DE VENTANILLA         | NÚM DE EXPEDIENTE ASIGNADO |
| [Redacted]   |   | [Redacted]                     | VC/024/2023                |
| <p>POR MI PROPIO DERECHO Y BAJO PROPUESTA DE DECIR VERDAD; SOLICITO EL TRÁMITE SENALADO, ASÍ MISMO MANIFIESTO QUE LOS DATOS Y DOCUMENTOS QUE PRESENTO SON LOS VERDADEROS Y POR LO TANTO ME HAGO SABEDOR QUE LAS PENAS EN QUE INCURRA POR FALSEDAD, EN LOS TERMINOS DEL ARTÍCULO 168, FRACCIÓN I, DEL CÓDIGO PENAL PARA EL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE MÉXICO, INDEPENDIEMENTE DE LA CANCELACIÓN DEL TRÁMITE SOLICITADO, DE IGUAL MANERA TENGO CONOCIMIENTO.</p> |   |                                |                            |