

74805



Municipio de Polotitlán  
Estado de México  
Desarrollo Urbano



FORMATO UNICO DE SOLICITUD

Polotitlán, Estado de México a: 25 DE NOVIEMBRE DE 2022

TITULAR DE DESARROLLO URBANO  
P R E S E N T E.

Por mi propio derecho y por este medio vengo a solicitar el trámite para la correspondiente:

AUTORIZACIÓN DE:	CONSTANCIA DE:	LICENCIA DE CONSTRUCCIÓN	
<input checked="" type="checkbox"/> Alineamiento y número Oficial	Número Oficial	<input checked="" type="checkbox"/> Obra nueva	Modificación de proyecto
<input type="checkbox"/> Prorroga de Licencia	Suspensión de obra	<input type="checkbox"/> Ampliación	Barda
<input type="checkbox"/> Permiso de obras (subterráneas, aéreas, Rotula de pavimento y/o banquetas)	Termino de obra	<input type="checkbox"/> Demolición	Excavación o relleno
	Alineamiento	<input type="checkbox"/> Modificación o reparación de estructura	Prorroga de licencia
	Aportaciones de Mejoras y/o No adeudo de aportación de Mejoras		Construcción o Instalación de antenas para radiotelecomunicaciones, anuncios, ascensores, escaleras mecánicas.
<input checked="" type="checkbox"/> Uso de suelo			

**DATOS DEL PROPIETARIO E INMUEBLE**

Propietario (a): [REDACTED]

Representante legal: [REDACTED]

Características del Inmueble: **HABITACIONAL** Predio con la siguiente superficie en M2: **300.00 M2**

Ubicado en: **CALLE SIN NOMBRE** Número: **S/N** Manzana **1** Lote: **9 (NUEVE)**

Colonia, Poblado, Comunidad: **POLOTITLÁN DE LA ILUSTRACIÓN**

Municipio de Polotitlán, Estado de México C.P. **54200**

Clave Catastral: [REDACTED]

Uso actual: **HABITACIONAL**

Superficie de construcción existente en m<sup>2</sup>: **0.00 M2** Superficie por construir en m<sup>2</sup>: **237.00 M2**

**DOMICILIO PARA OIR Y RECIBIR NOTIFICACIONES**

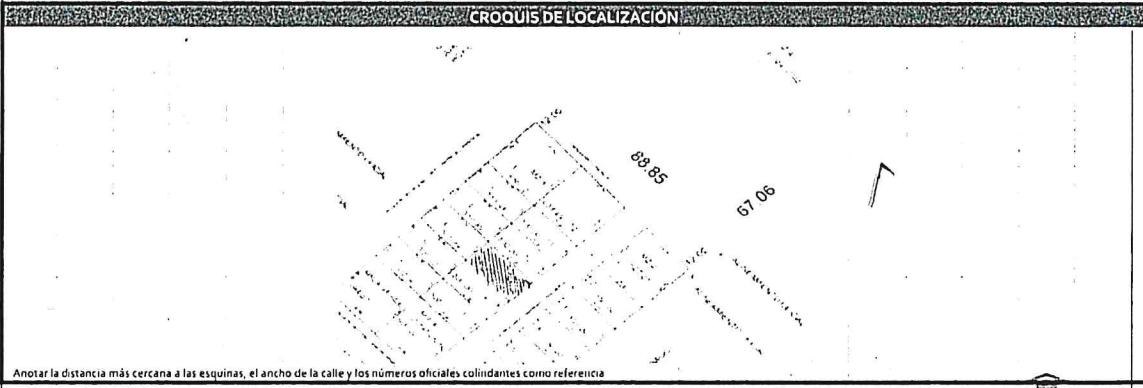
Manifiesto mi domicilio para oír y recibir notificaciones en el Estado de México [REDACTED] **MARIA SOLEDAD RUIZ ROSAS**

Ubicado en: **CALLE SIN NOMBRE 35**

Colonia o fraccionamiento: **FRACC. LOS ALAMOS** Localidad: **NAUCALPAN DE JUAREZ**

Municipio: **NAUCALPAN DE JUAREZ** C.P. **59230**

Teléfono: **5540128703** Correo electrónico: **MARIASOL192065@HOTMAIL.COM**



**EXCLUSIVO PARA DATOS DEL DIRECTOR RESPONSABLE DE OBRA Y CORRESPONSABLES**

Nombre: [REDACTED] Teléfono: [REDACTED]

Domicilio profesional: [REDACTED] Municipio: [REDACTED]

Profesión: [REDACTED] Cédula profesional: [REDACTED]

No. DRO: [REDACTED] Libro: [REDACTED] Vencimiento: [REDACTED]

Foja: [REDACTED] Fecha: [REDACTED] Firma y sello del Perito: [REDACTED]

NOMBRE Y FIRMA DEL PROPIETARIO O REPRESENTANTE LEGAL	RECEPTOR DE VENTANILLA	NÚMERO DE EXPEDIENTE ASIGNADO
 MARIA SOLEDAD RUIZ ROSAS	[REDACTED]	[REDACTED]

POR MI PROPIO DERECHO Y BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, SOLICITO EL TRÁMITE SEÑALADO, ASI 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 DDEL ARTICULO 136, FRACCIÓN 1 DEL CODIGO PENAL PARA EL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE MEXICO, INDEPENDIENTEMENTE DE LA CANCELACIÓN DEL TRÁMITE SOLICITADO, DE IGUAL MANERA TENGO CONOCIMIENTO