



HONORABLE AYUNTAMIENTO  
**VILLA DE ETLA**

CONSTRUYENDO LA ESPERANZA

**FORMATO ÚNICO DE LICENCIAS DE CONSTRUCCIÓN**  
**DIRECCIÓN TÉCNICA DE PLANEACIÓN Y SUPERVISIÓN DE OBRAS PÚBLICAS Y ORDENAMIENTO URBANO**

FECHA DE SOLICITUD: 24/abril/22 Folio: \_\_\_\_\_

**SECCIÓN DE LLENADO POR EL SOLICITANTE (trámite a solicitar)**

- |  |   |                                       |  |  |
|--|---|---------------------------------------|--|--|
| <input type="checkbox"/> Obra nueva            | <input type="checkbox"/> Obra mayor     | <input type="checkbox"/> Revalidación | <input type="checkbox"/> Modificación    | <input type="checkbox"/> Especial            |
| <input checked="" type="checkbox"/> Obra menor | <input type="checkbox"/> Regularización | <input type="checkbox"/> Ampliación   | <input type="checkbox"/> Demolición      | <input type="checkbox"/> Específica          |
| <input type="checkbox"/> Renovación            | <input type="checkbox"/> Cisterna       | <input type="checkbox"/> Alberca      | <input type="checkbox"/> Retiro de sello | <input type="checkbox"/> Terminación de obra |

Otro (especificar): \_\_\_\_\_

**DATOS DEL PREDIO**

Domicilio o ubicación de conformidad a la Cédula Catastral o en su defecto, según escritura: \_\_\_\_\_ Cuenta catastral asignada: 51920

Dirección: Calle Gardenias  
Colonia/Fraccionamiento Paraje El Zapotal, Municipio: Villa de Etla, Oax.

**DATOS DEL PROPIETARIO DEL PREDIO REQUIERE FACTURA: SI  NO**

Nombre (persona física o moral (empresa): Cosilda Margarita Santiago Cruz

Representante Legal: \_\_\_\_\_

Dirección: C 2ª sección Insurgentes 4, 3ª Sección  
Col/Fracc.: \_\_\_\_\_ Ciudad: Oaxaca Municipio: Tecocuilco de Marcos Pérez Estado: Oaxaca

R.F.C. \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Correo electrónico (escribir con letra de molde) Acepto expresamente ser notificado por este medio.

*[Handwritten Signature]*  
Firma del solicitante o representante legal

**DATOS DEL DIR. RESPONSABLE DE LA OBRA TELÉFONO: \_\_\_\_\_**

Nombre del Director Responsable de Obra (D.R.O.): \_\_\_\_\_

Correo electrónico (acepto expresamente ser notificado por este medio): \_\_\_\_\_ Cédula \_\_\_\_\_ Firma del D.R.O \_\_\_\_\_

**DATOS DE LA PERSONA DE CONFIANZA TELÉFONO: \_\_\_\_\_**

Nombre de la Confianza: \_\_\_\_\_