



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**

014-03

Folio: \_\_\_\_\_

FECHA DE SOLICITUD: \_\_\_\_\_

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

- |  |  |                                       |  |  |
|--|--|---------------------------------------|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Obra nueva | <input checked="" type="checkbox"/> Obra mayor | <input type="checkbox"/> Revalidación | <input type="checkbox"/> Modificación    | <input type="checkbox"/> Especial            |
| <input 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: \_\_\_\_\_

Dirección: Calle Centenario #65 Villa de Etla Oaxaca

Colonia/Fraccionamiento \_\_\_\_\_, Municipio: Villa de Etla, Oax.

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

Nombre (persona física o moral (empresa): Luis Felipe Cabrera Santos

Representante Legal: Carlos Alberto Cabrera Santos

Dirección: \_\_\_\_\_

Col/Fracc.: San Jose Ciudad: \_\_\_\_\_ Municipio: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

R.F.C. \_\_\_\_\_

Teléfono: 334796903

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

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: \_\_\_\_\_