



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

2  
0  
2  
2

2  
0  
2  
2

Folio: 004

FECHA DE SOLICITUD: 21/ Febrero/ 2022

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

- |  |   |                                       |  |  |
|--|---|---------------------------------------|--|--|
| <input checked="" 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: \_\_\_\_\_

Dirección: Pino Suarez 39  
 Colonia/Fraccionamiento Col. San Jose C.P. 68200, Municipio: Villa de Etla, Oax.

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

Nombre (persona fisica o moral (empresa): NAZARIO PEREZ GARCIA

Representante Legal: AYDE HERNANDEZ CRUZ

Dirección: PINO SUAREZ #39

Col/Fracc.: San Jose Ciudad: Oaxaca Municipio: Villa de Etla Estado: OAXACA

R.F.C. \_\_\_\_\_ Teléfono: 951 126 9804

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

Ayde Hernandez Cruz  
 Firma del solicitante o representante legal

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

Nombre del Director Responsable de Obra (D.R.O.): NO APLICA

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

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

\_\_\_\_\_