



2024 - 2027

Trámites de Licencias y Control de la Edificación

GOBIERNO DE EL SALTO

Transformación y Progreso

Trámite a solicitar

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="radio"/> Licencia de Alineamiento y Número Oficial | <input type="radio"/> Certificado de Habitabilidad | <input type="radio"/> Limpieza y Despalme de Terrenos |
| <input type="radio"/> Licencia de Construcción | <input type="radio"/> Cambio de Proyecto de Edificación | <input type="radio"/> Refrendo de Director Responsable de Proyecto y obra de Edificación y/o Urbanización |
| <input type="radio"/> Prórroga Licencia de Edificación | <input type="radio"/> Ruptura de Pavimentos | <input type="radio"/> Solicitud Bitácora de Obra |
| <input type="radio"/> Activación de Licencia de Construcción | <input type="radio"/> Licencia de Demolición | <input type="radio"/> Certificado Finca Antigua |
| <input type="radio"/> Suspensión de Licencia de Construcción | <input type="radio"/> Bardeo y Colocación de Mallas | <input type="radio"/> Aprovechamiento de Infraestructura Básica Existente |

Datos del Predio o Finca

Acredita Propiedad: Escritura N° _____ Título de Propiedad N° _____
 Fecha de ingreso: _____
 Domicilio _____
 Colonia _____ Entre Calles _____
 Clave Catastral _____ Cuenta Predial _____
 Clave SIMAPES _____ Distrito Urbano _____
 N° Dictamen _____ Uso Propuesto _____
 Uso Propuesto _____ Niveles _____ Sótano _____
 Sup. total del Terreno _____ M2 Sup. Construcción _____ M2 Demolición _____ M2
 Ampliación _____ M2 Remodelación _____ M2 Obra Nueva _____ M2 Adaptación _____ M2

Datos de Titular / Representante Legal

Nombre de Representante Legal _____
 Domicilio _____ Colonia _____
 Ciudad y Estado _____ Teléfono _____
 Correo Electrónico _____ Firma _____

Datos Fiscales

Nombre de Persona Física o Razón Social _____
 Domicilio _____ Colonia _____
 Ciudad y Estado _____ Teléfono _____
 Correo Electrónico _____ RFC: _____



2024 - 2027

Trámites de Licencias y Control de la Edificación

**GOBIERNO
DE EL SALTO**

Transformación y Progreso

Datos de Persona Autorizada

Nombre _____

Domicilio _____ Colonia _____

Teléfono _____ Correo Electrónico _____

Firma _____

Datos del Director Responsable

Nombre _____

Domicilio _____ Colonia _____

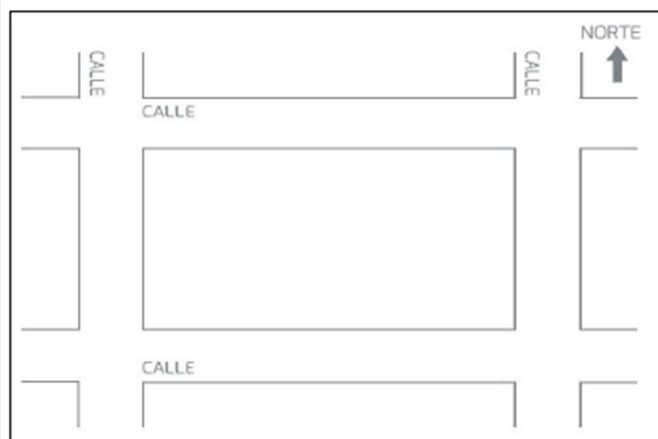
Teléfono _____ Correo Electrónico _____

N° de Registro _____ Firma _____

Croquis de Ubicación

Señalar en el Croquis:

- Sup. Predio de acuerdo a escrituras.
- Medidas perimetrales de acuerdo a escrituras
- N° Oficial del predio y/o colindantes
- Especificar frente



Sello de Ingreso de trámite

Firma Encargado de Ventanilla y Fecha

IMPORTANTE

Quienes suscribimos el presente, señalamos como domicilio para oír y recibir todo tipo de notificaciones, la finca marcada con el número _____ de la calle _____ colonia _____ en el Municipio de _____ designando como autorizados para recibir a los C. _____; lo anterior con fundamento en los artículos 247, 248, 276, 277, 279, 283, 286, 287 fracciones I, II, III, 362, 363, 365, del Código Urbano para el Estado de Jalisco; 1, 3, 5, 7, 8, 9, 29, 30, 31, 33, 34, 35, 36 fracciones I, II, III y IV, 37, 37 BIS, fracciones I y II, 43, 52, 53, 99, 100, 101, 102 fracciones I, II y III, DE LA Ley de Procedimiento Administrativo del Estado de Jalisco y sus Municipal.

El Salto Jalisco a _____ de _____ del año _____

Nombre y firma del Propietario _____

Nombre y Firma del Autorizado _____