



000036

H. Veracruz, Ver., a 07 de noviembre de 2024  
Oficio: CCH/VP/114/2024  
Asunto: Licencia de Vía Pública

SHEILA LAURA SAAVEDRA GÓMEZ DE BARRADAS

[Redacted address information]

| CLAVE CATASTRAL                   |         |      |       |      |       |         |      |
|-----------------------------------|---------|------|-------|------|-------|---------|------|
| TIPO                              | CONG.   | REG. | MANZ. | LOTE | NIVEL | DEPTO.  | D.V. |
|                                   |         |      |       |      |       |         |      |
| DATOS DE INSCRIPCION EN EL R.P.P. |         |      |       |      |       |         |      |
| BAJO NUM.                         | VOLUMEN |      | DIA   | MES  | AÑO   | Z. REG. |      |
|                                   |         |      |       |      |       |         |      |

El que suscribe Arq. Julio César Torres Sánchez, en mi carácter de Director de Obras Públicas y Desarrollo Urbano del H. Ayuntamiento de Veracruz, de conformidad con el nombramiento de fecha diecinueve de mayo del dos mil veintitrés, debidamente expedido por la Lic. Patricia Lobeira Rodríguez Presidenta Municipal del H. Ayuntamiento de Veracruz, y con fundamento en los artículos 1, 3 fracción XII, 4, y 5 de la Ley que Regula las Construcciones Públicas y Privadas del Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; 6 fracciones VI y VIII, 56 fracción VIII, 59 fracción VIII numerales 1 y 2 del Reglamento para Construcciones Públicas y Privadas del Municipio Libre de Veracruz, y en atención a su solicitud se expide la presente:

| LICENCIA DE VIA PUBLICA |                                                                                                |           |
|-------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| DATOS                   | CARACTERISTICAS                                                                                | CODIGO QR |
| METRAJE                 | 20 METROS                                                                                      |           |
| DIRECCION               | AVENIDA FRANCISCO HERNÁNDEZ Y HERNÁNDEZ No. 434<br>ENTRE IGNACIO LÓPEZ RAYÓN Y FRANCISCO CANAL |           |
| COLONIA                 | FRACCIONAMIENTO FAROS                                                                          |           |
| OBSERVACIONES           | TAPIAL EN LA VÍA PÚBLICA                                                                       |           |
| POLIZA FIANZA           | N/A                                                                                            |           |
| VIGENCIA                | 18 DÍAS                                                                                        |           |
| FOLIO RECIBO            | 20241106/03/00023                                                                              |           |
| FECHA                   | 06 / noviembre / 2024                                                                          |           |

La vigencia del a presente licencia, contará a partir de la fecha del pago del recibo correspondiente. Este documento no crea ningún derecho real sobre la ocupación, uso o aprovechamiento de la vía pública y estará condicionado a respetar las medidas establecidas en los artículos 153, 154, 155, 156, 157, 158, y demás establecidos en los Capítulos I, II y III del Título Segundo de la Vía Pública, Uso de la Vía Pública y Otros Bienes de Uso Común del Reglamento para Construcciones Públicas y Privadas del Municipio Libre de Veracruz y demás normatividad aplicable.

Le informo que deberá reparar por su cuenta y costo la vía pública que se haya deteriorado y acatar las medidas preventivas y de seguridad que marcan las normas de construcción, Reglamentos y Leyes que nos rigen. Se apercibe a la persona solicitante que, de hacer caso omiso a esta disposición, se hará acreedor a las infracciones y sanciones que establece el Reglamento para Construcción Públicas y Privadas del Municipio Libre de Veracruz.

ATENTAMENTE

[Firma de Arq. Héctor Luis Cerecedo]

**ARQ. HÉCTOR LUIS CERECEDO**  
**DESCHAMPS**  
COORDINADOR DE CENTRO HISTÓRICO  
H. AYUNTAMIENTO DE VERACRUZ

Capturo: jrebollo

Calle Juan de Grijalva No. 34  
Fracc. Reforma Veracruz, Ver  
229 200 22 49  
veracruzmunicipio.gob.mx

**ARQ. JULIO CÉSAR TORRES SÁNCHEZ**  
DIRECTOR DE OBRAS PÚBLICAS Y DESARROLLO URBANO  
H. AYUNTAMIENTO DE VERACRUZ



[Firma de Mtra. Karla Mena Hermida]  
**MTRA. KARLA MENA HERMIDA**  
SUBDIRECTORA DE DESARROLLO URBANO  
H. AYUNTAMIENTO DE VERACRUZ

Eliminados 06 renglones. Fundamento legal en el artículo 112 y 116 de la LGTAIP; Artículo 3 Fracción XXXIII; 11 Fracción VII; 60, 65, 66, 72, 76 y 144 de la Ley 875 de la materia; Artículo 2 fracción II y III, 3 Fracción X de la Ley 316 de la materia. LGMCD, así como la elaboración de Versiones Públicas en sus Artículos Noveno y Trigésimo Octavo emitidos por el INAI. En virtud de tratarse de información confidencial concerniente a datos personales identificativos. (Registro público de la propiedad, clave catastral, código QR).



CCH/VP/114/2024 000001  
H. AYUNTAMIENTO DE VERACRUZ  
2022-2025

DIRECCION DE OBRAS PUBLICAS  
Y DESARROLLO URBANO

FORMATO MULTITRAMITE

NÚMERO DE TRAMITE: 114 FECHA DE INGRESO: 06/NOVIEMBRE/2024 FOLIO DE RECIBO DE INGRESO: CCH/VP/061/2024  
NÚMERO DE LICENCIA ANTERIOR: N/A NÚMERO DE EXPEDIENTE: CCH/VP/114/2024 FECHA DEL RESOLUTIVO: 07/NOV/2024

| DATOS DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD |      |     |     |     |         | CLAVE CATASTRAL |       |      |     |      |       |
|-------------------------------------------------------------|------|-----|-----|-----|---------|-----------------|-------|------|-----|------|-------|
| BAJO NÚMERO                                                 | TOMO | DÍA | MES | AÑO | Z. REG. | TIPO            | CONG. | REG. | MZA | LOTE | NIVEL |
|                                                             |      |     |     |     |         |                 |       |      |     |      |       |

TRÁMITES A SOLICITAR

|                                                                                                                                                        |                                                                                                                |                                                                                                                                |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> LICENCIA DE CONSTRUCCIÓN                                                                                                      | <input type="checkbox"/> USO DE SUELO                                                                          | <input type="checkbox"/> LOTIFICACIÓN Y FRACCIONAMIENTOS                                                                       |
| <input type="checkbox"/> VECES                                                                                                                         | <input type="checkbox"/> CONSTANCIA DE ZONIFICACIÓN                                                            | <input type="checkbox"/> CONSTANCIA DE INTEGRACIÓN VIAL                                                                        |
| <input type="checkbox"/> OBRA NUEVA                                                                                                                    | <input type="checkbox"/> CAMBIO DE USO DE SUELO                                                                | <input type="checkbox"/> ORDEN DE PUBLICACIÓN                                                                                  |
| <input type="checkbox"/> REVALIDACIÓN DE LICENCIA                                                                                                      | <input type="checkbox"/> LICENCIA DE USO DE SUELO                                                              | <input type="checkbox"/> PROYECTO DE LOTIFICACIÓN E INICIO DE OBRA PARCIAL                                                     |
| <input type="checkbox"/> REMODELACIÓN                                                                                                                  | <input type="checkbox"/> ACTUALIZACIÓN DE USO DE SUELO                                                         | <input type="checkbox"/> DICTAMEN TÉCNICO LEGAL                                                                                |
| <input type="checkbox"/> REGULARIZACIÓN                                                                                                                | <input type="checkbox"/> REGULARIZACIÓN DE USO DE SUELO                                                        | <input type="checkbox"/> RELOTIFICACIÓN                                                                                        |
| <input type="checkbox"/> AMPLIACIÓN                                                                                                                    | <input type="checkbox"/> LICENCIA DE SUBDIVISIÓN / FUSIÓN                                                      | <input type="checkbox"/> MONTO DE GARANTÍA POR LA EJECUCIÓN DE OBRAS DE URBANIZACIÓN                                           |
| <input type="checkbox"/> CAMBIO DE PROYECTO                                                                                                            | <input type="checkbox"/> SUBDIVISIÓN lotes: Superf: m²                                                         | <input type="checkbox"/> AUTORIZACIÓN DE INICIO DE OBRA DEFINITIVO                                                             |
| <input type="checkbox"/> DEMOLICIÓN                                                                                                                    | <input type="checkbox"/> FUSIÓN lotes: Superf: m²                                                              | <input type="checkbox"/> PRORROGA PARA LA EJECUCIÓN DE LAS OBRAS DE URBANIZACIÓN                                               |
| <input type="checkbox"/> BARDAS largo: ml alto: ml                                                                                                     | <input type="checkbox"/> IMAGEN URBANA                                                                         | <input type="checkbox"/> ACTUALIZACIÓN DE MONTO DE GARANTÍA POR LA EJECUCIÓN DE LAS OBRAS DE URBANIZACIÓN                      |
| <input type="checkbox"/> ESTACIONAMIENTO cajones                                                                                                       | <input type="checkbox"/> FACTIBILIDAD DE IMAGEN URBANA                                                         | <input type="checkbox"/> ENAJENACIÓN DE LOTES (hasta 25% de lotes cuando hubiese constituido la garantía y celebrado convenio) |
| <input type="checkbox"/> PATIOS DESCUBIERTOS                                                                                                           | <input type="checkbox"/> LICENCIA ANUNCIOS TIPO A Y B                                                          | <input type="checkbox"/> TRASLADOS DE DOMINIO PARCIAL superficie: m² número de lotes:                                          |
| <input type="checkbox"/> CISTERNAS                                                                                                                     | <input type="checkbox"/> RENOVACIÓN O REVALIDACIÓN DE LIC. TIPO A Y B                                          | <input type="checkbox"/> ACTA DE ENTREGA FINAL DEL FRACCIONAMIENTO                                                             |
| <input type="checkbox"/> TANQUES SUBTERRANEOS                                                                                                          | <input type="checkbox"/> LICENCIA ANUNCIOS TIPO C                                                              | <input type="checkbox"/> TRASLADOS DE DOMINIO FINAL superficie: m² número de lotes:                                            |
| <input type="checkbox"/> ANTENAS DE TELECOMUNICACIONES                                                                                                 | <input type="checkbox"/> RENOVACIÓN O REVALIDACIÓN DE LIC. TIPO C                                              | <input type="checkbox"/> REGIMEN DE PROPIEDAD EN CONDOMINIO                                                                    |
| <input type="checkbox"/> MOVIMIENTOS DE TIERRA                                                                                                         | <input type="checkbox"/> PERMISO TEMPORAL DE INSTALACIÓN DE PUBLICIDAD EN VÍA PÚBLICA                          | <input type="checkbox"/> CONSTITUCIÓN DE REGIMEN DE PROPIEDAD EN CONDOMINIO                                                    |
| <input type="checkbox"/> OTRAS LICENCIAS:                                                                                                              | <input type="checkbox"/> RENOVACIÓN O REVALIDACIÓN DE PERMISO TEMPORAL DE INSTAL. DE PUBLICIDAD EN VÍA PÚBLICA | <input type="checkbox"/> MONTO DE FIANZA PARA REGIMEN                                                                          |
| <input type="checkbox"/> REMODELACIÓN INTERIOR                                                                                                         | <input type="checkbox"/> TOPOGRAFÍA                                                                            | <input type="checkbox"/> CANCELACIÓN DE FIANZA PARA REGIMEN                                                                    |
| <input type="checkbox"/> REMODELACIÓN DE FACHADA                                                                                                       | <input type="checkbox"/> ALINEAMIENTO Y NÚMERO OFICIAL ml                                                      |                                                                                                                                |
| <input type="checkbox"/> LICENCIA DE VÍA PÚBLICA PARA REALIZAR OBRAS, MODIFICACIONES, REPARACIONES, INTRODUCIR SERVICIOS, PROVISIONALES O PERMANENTES. | <input type="checkbox"/> DESLINDE m²                                                                           |                                                                                                                                |
| tipo de obra: long: ml                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/> CONSTANCIAS                                                                           |                                                                                                                                |
| <input checked="" type="checkbox"/> LICENCIA DE VÍA PÚBLICA PARA COLOCACIÓN DE MATERIAL EN BANQUETA Y TAPIALES                                         | <input type="checkbox"/> NÚMERO OFICIAL                                                                        |                                                                                                                                |
| 18 días: longitud: 20 ml                                                                                                                               | <input type="checkbox"/> COLONIA POPULAR                                                                       |                                                                                                                                |
|                                                                                                                                                        | <input type="checkbox"/> TÉRMINO DE OBRA                                                                       |                                                                                                                                |

DATOS DEL PREDIO O INMUEBLE

PREDIO DESTINADO PARA: Casa / habitación Indicar si se encuentra en centro histórico: ☐  
DOMICILIO: F. Hernandez y Hdz. NÚMERO OFICIAL: 434  
ENTRE CALLES: Ignacio Lopez Rayon y F. Laval MUNICIPIO: Veracruz  
LOTE NÚMERO: MANZANA: NÚMERO DE VIVIENDAS:  
COLONIA: Faros

DATOS DEL PROPIETARIO O REPRESENTANTE LEGAL

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: Sheila Lora Saavedra Gómez  
DOMICILIO: NO. OFICIAL:  
COLONIA: RFC: CURP:  
DOMICILIO PARA RECIBIR NOTIFICACIONES: NOMBRE DEL CONTACTO:  
CORREO ELECTRÓNICO: Bajo protesta de decir verdad, juro que el inmueble no se encuentra en estado litigioso alguno: FIRM  
TELÉFONO LOCAL:  
CELULAR:

DATOS DEL PERITO RESPONSABLE DE OBRA

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: Asima Logistic  
DOMICILIO: NO. OFICIAL:  
COLONIA: RFC: CURP:  
CÉDULA PROFESIONAL: REGISTRO MUNICIPAL: REGISTRO S.S.A.  
DOMICILIO PARA RECIBIR NOTIFICACIONES:  
CORREO ELECTRÓNICO: mdelamirquez@asimalogistic.com  
TELÉFONO LOCAL: 2291 952429  
CELULAR: 2291 848971  
FIRMA

Eliminados 12 renglones. Fundamento legal en el artículo 112 y 116 de la LGTAIP; Artículo 3 Fracción XXXIII; 11 Fracción VII; 60, 65, 66, 72, 76 y 144 de la Ley 875 de la materia; Artículo 2 fracción II y III, 3 Fracción X de la Ley 316 de la materia. LGMCD, así como la elaboración de Versiones Públicas en sus Artículos Noveno y Trigésimo Octavo emitidos por el INAI. En virtud de tratarse de información confidencial concerniente a datos personales identificativos. Registro público de la propiedad, clave catastral, datos del domicilio del propietario, correo electrónico, celular).

000001V

| PERITOS CORRESPONSABLES DE OBRA<br>EN DISEÑO ARQUITECTÓNICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                           |                       |                                  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|-----------------------|----------------------------------|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                           |                       |                                  |
| DOMICILIO: _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                           | NO. OFICIAL: _____    |                                  |
| COLONIA: _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | RFC: _____                | CURP: _____           |                                  |
| CEDULA PROFESIONAL: _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | REGISTRO MUNICIPAL: _____ | REGISTRO S.S.A. _____ |                                  |
| DOMICILIO PARA RECIBIR NOTIFICACIONES: _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                           |                       |                                  |
| CORREO ELECTRONICO: _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                           |                       |                                  |
| TELEFONO LOCAL: _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                           |                       |                                  |
| CELULAR: _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                           | FIRMA _____           |                                  |
| EN CÁLCULO ESTRUCTURAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                           |                       |                                  |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                           |                       |                                  |
| DOMICILIO: _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                           | NO. OFICIAL: _____    |                                  |
| COLONIA: _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | RFC: _____                | CURP: _____           |                                  |
| CEDULA PROFESIONAL: _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | REGISTRO MUNICIPAL: _____ | REGISTRO S.S.A. _____ |                                  |
| DOMICILIO PARA RECIBIR NOTIFICACIONES: _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                           |                       |                                  |
| CORREO ELECTRONICO: _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                           |                       |                                  |
| TELEFONO LOCAL: _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                           |                       |                                  |
| CELULAR: _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                           | FIRMA _____           |                                  |
| EN INSTALACIONES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                           |                       |                                  |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                           |                       |                                  |
| DOMICILIO: _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                           | NO. OFICIAL: _____    |                                  |
| COLONIA: _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | RFC: _____                | CURP: _____           |                                  |
| CEDULA PROFESIONAL: _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | REGISTRO MUNICIPAL: _____ | REGISTRO S.S.A. _____ |                                  |
| DOMICILIO PARA RECIBIR NOTIFICACIONES: _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                           |                       |                                  |
| CORREO ELECTRONICO: _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                           |                       |                                  |
| TELEFONO LOCAL: _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                           |                       |                                  |
| CELULAR: _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                           | FIRMA _____           |                                  |
| EN DISEÑO URBANO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                           |                       |                                  |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                           |                       |                                  |
| DOMICILIO: _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                           | NO. OFICIAL: _____    |                                  |
| COLONIA: _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | RFC: _____                | CURP: _____           |                                  |
| CEDULA PROFESIONAL: _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | REGISTRO MUNICIPAL: _____ | REGISTRO S.S.A. _____ |                                  |
| DOMICILIO PARA RECIBIR NOTIFICACIONES: _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                           |                       |                                  |
| CORREO ELECTRONICO: _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                           |                       |                                  |
| TELEFONO LOCAL: _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                           |                       |                                  |
| CELULAR: _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                           | FIRMA _____           |                                  |
| CROQUIS DE LOCALIZACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                           |                       |                                  |
| <p>Situación actual del predio (consignando las calles colindantes, superficies y linderos, medidas del frente y fondo del predio, orientación de la manzana y distancia de las dos esquinas a los linderos del predio).</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                           |                       |                                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                           |                       |                                  |
| <p>Bajo protesta de decir verdad, si los informes o declaraciones proporcionados por el particular resultan falsos, se aplicarán las sanciones administrativas correspondientes, sin perjuicio de las penas en que incurran aquellos que se conduzcan con falsedad de acuerdo con los ordenamientos legales aplicables. La actuación administrativa de la autoridad y la de los interesados se sujetará al principio de buena fe.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                           |                       |                                  |
| <p><b>Aviso de Privacidad Simplificado de la Ventanilla Única</b></p> <p>El H. Ayuntamiento de Veracruz, es el responsable del tratamiento de los datos personales que nos proporcione.</p> <p>Sus datos personales serán utilizados para:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a) Recibir solicitudes de trámites y servicios,</li> <li>b) Integrar el registro de solicitudes,</li> <li>c) Gestionar y enviar a las diversas Direcciones del Ayuntamiento las solicitudes para su autorización,</li> <li>d) Entregar a los ciudadanos las autorizaciones emitidas, por lo que se comunica que no se efectuarán tratamientos adicionales.</li> </ul> <p>Se informa que no realizarán transferencias que requieran su consentimiento, salvo aquellas que sean necesarias para atender requerimientos de información de una autoridad competente, debidamente fundados y motivados.</p> <p>Usted podrá consultar el aviso de privacidad integral en: <a href="mailto:transparencia@veracruzmunicipio.gob.mx">transparencia@veracruzmunicipio.gob.mx</a> así como en el área de recepción de las</p> |                           |                       |                                  |
| <p><b>H. AYUNTAMIENTO DE VERACRUZ</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                           |                       | <p><b>SELLO DE RECEPCIÓN</b></p> |

Eliminados 00 renglones. Fundamento legal en el artículo 112 y 116 de la LGTAIP; Artículo 3 Fracción XXXIII; 11 Fracción VII; 60, 65, 66, 72, 76 y 144 de la Ley 875 de la materia; Artículo 2 fracción II y III, 3 Fracción X de la Ley 316 de la materia. LGMCD, así como la elaboración de Versiones Públicas en sus Artículos Noveno y Trigésimo Octavo emitidos por el INAI. En virtud de tratarse de información confidencial concerniente a datos personales identificativos.