



H. AYUNTAMIENTO DE VERACRUZ
2022 - 2025 CURB/2034/25
DIRECCION DE OBRAS PUBLICAS

Y DESARROLLO URBANO

FORMATO MULTITRÁMITE

NÚMERO DE TRAMITE: _____ FECHA DE INGRESO: 10/09/25 FOLIO DE RECIBO DE INGRESO: HO-LME-1928
NÚMERO DE LICENCIA ANTERIOR: _____ NÚMERO DE EXPEDIENTE: _____ FECHA DEL RESOLUTIVO: _____

DATOS DE INSCRIPCION EN EL
REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD

BAJO NÚMERO	TOMO	DIA	MES	AÑO	Z. REG.
1532	383	21	11	2002	17

CLAVE CATASTRAL

TIPO	CONG.	REG.	MZA	LOTE	NIVEL	DEPTO.	DIG.
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____

TRÁMITES A SOLICITAR

LICENCIA DE CONSTRUCCION

<input type="checkbox"/> VECES	_____ m ²
<input type="checkbox"/> OBRA NUEVA	_____ m ²
<input type="checkbox"/> REVALIDACION DE LICENCIA	_____ m ²
<input type="checkbox"/> REMODELACION	_____ m ²
<input type="checkbox"/> REGULARIZACIÓN	_____ m ²
<input checked="" type="checkbox"/> AMPLIACIÓN	<u>49.90</u> m ²
<input type="checkbox"/> CAMBIO DE PROYECTO	_____ m ²
<input type="checkbox"/> DEMOLICIÓN	_____ m ²
BARDAS largo: _____ ml alto: _____ ml	_____ m ²
ESTACIONAMIENTO _____ cajones	_____ m ²
PATIOS DESCUBIERTOS	_____ m ²
CISTERNAS	_____ m ³
TANQUES SUBTERRANEOS	_____ m ³
ANTENAS DE TELECOMUNICACIONES	_____ ml
MOVIMIENTOS DE TIERRA	_____ m ³
OTRAS LICENCIAS:	_____
REMODELACION INTERIOR	_____ m ²
REMODELACION DE FACHADA	_____ m ²
LICENCIA DE VIA PUBLICA PARA REALIZAR OBRAS, MODIFICACIONES, REPARACIONES, INTRODUCIR SERVICIOS, PROVISIONALES O PERMANENTES.	_____
tipo de obra: _____ long: _____ ml	_____
LICENCIA DE VIA PUBLICA PARA COLOCACION DE MATERIAL EN BANQUETA Y TAPIALES	_____
días: _____ longitud. _____ ml	_____

USO DE SUELDO

<input type="checkbox"/> CONSTANCIA DE ZONIFICACION	<u>20250918/07</u>
<input type="checkbox"/> CAMBIO DE USO DE SUELDO	<u>00020</u>
<input type="checkbox"/> LICENCIA DE USO DE SUELDO	_____
<input type="checkbox"/> ACTUALIZACION DE USO DE SUELDO	<u>2576-2</u>
<input type="checkbox"/> REGULARIZACIÓN DE USO DE SUELDO	_____

LICENCIA DE SUBDIVISIÓN / FUSIÓN

<input type="checkbox"/> SUBDIVISIÓN	lotes: _____	Superficie: _____ m ²
<input type="checkbox"/> FUSIÓN	lotes: _____	Superficie: _____ m ²

IMAGEN URBANA

<input type="checkbox"/> FACTIBILIDAD DE IMAGEN URBANA	_____
<input type="checkbox"/> LICENCIA ANUNCIOS TIPO A Y B	_____
<input type="checkbox"/> RENOVACION O REVALIDACION DE LIC. TIPO A Y B	_____
<input type="checkbox"/> LICENCIA ANUNCIOS TIPO C	_____
<input type="checkbox"/> RENOVACION O REVALIDACION DE LIC. TIPO C	_____
<input type="checkbox"/> PERMISO TEMPORAL DE INSTALACION DE PUBLICIDAD EN VÍA PÚBLICA	_____
<input type="checkbox"/> RENOVACION O REVALIDACION DE PERMISO TEMPORAL DE INSTALACION DE PUBLICIDAD EN VÍA PÚBLICA	_____

TOPOGRAFIA

<input type="checkbox"/> ALINEAMIENTO Y NUMERO OFICIAL	_____ ml
<input type="checkbox"/> DESLINDE	_____ m ²

CONSTANCIAS

<input type="checkbox"/> NUMERO OFICIAL	<u>CALLE</u>
<input type="checkbox"/> COLONIA POPULAR	<u>AVANCE DE OBRA</u>
<input type="checkbox"/> TERMINO DE OBRA	_____

LOTIFICACION Y FRACCIONAMIENTOS

<input type="checkbox"/> CONSTANCIA DE INTEGRACION VIAL	_____
<input type="checkbox"/> ORDEN DE PUBLICACION	_____
<input type="checkbox"/> PROYECTO DE LOTIFICACION E INICIO DE OBRA PARCIAL	_____
<input type="checkbox"/> DICTAMEN TECNICO LEGAL	_____
<input type="checkbox"/> RETIFICACION	_____
<input type="checkbox"/> MONTO DE GARANTIA POR LA EJECUCION DE OBRAS DE URBANIZACION	_____
<input type="checkbox"/> AUTORIZACION DE INICIO DE OBRA DEFINITIVO	_____
<input type="checkbox"/> PRORROGA PARA LA EJECUCION DE LAS OBRAS DE URBANIZACION	_____
<input type="checkbox"/> ACTUALIZACION DE MONTO DE GARANTIA POR LA EJECUCION DE LAS OBRAS DE URBANIZACION	_____
<input type="checkbox"/> ENAJENACION DE LOTES (hasta 25% de lotes cuando hubiese constituido la garantia y celebrado convenio)	_____
<input type="checkbox"/> TRASLADOS DE DOMINIO PARCIAL	superficie: _____ m ² número de lotes: _____
<input type="checkbox"/> ACTA DE ENTREGA FINAL DEL FRACCIONAMIENTO	_____
<input type="checkbox"/> TRASLADOS DE DOMINIO FINAL	superficie: _____ m ² número de lotes: _____
<input type="checkbox"/> REGIMEN DE PROPIEDAD EN CONDOMINIO	_____
<input type="checkbox"/> CONSTITUCION DE REGIMEN DE PROPIEDAD EN CONDOMINIO	_____
<input type="checkbox"/> MONTO DE FIANZA PARA REGIMEN	_____
<input type="checkbox"/> CANCELACION DE FIANZA PARA REGIMEN	_____

DATOS DEL PREDIO O INMUEBLE

PREDIO DESTINADO PARA:	<u>Casa habitacion techada de Cochera</u>	Indicar si se encuentra en centro historico:	<input type="checkbox"/>
DOMICILIO:	<u>Calle Madero</u>	NÚMERO OFICIAL:	<u>25</u>
ENTRE CALLES:	<u>Av. Rio Magdalena y Av. 20 Poniente</u>	MUNICIPIO:	<u>Veracruz</u>
LOTE NÚMERO:	<u>Fraccion B</u>	NUMERO DE VIVIENDAS:	<u>1</u>
COLONIA:	<u>Fraccionamiento Norte</u>		

DATOS DEL PROPIETARIO O REPRESENTANTE LEGAL

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:	<u>BLANCA ESTELA DIAZ CAMPOS</u>	NO. OFICIAL:	<input type="checkbox"/>
DOMICILIO:	<input type="checkbox"/>	RFC:	<input type="checkbox"/>
COLONIA:	<input type="checkbox"/>	CURP:	<input type="checkbox"/>
DOMICILIO PARA RECIBIR NOTIFICACIONES:	<input type="checkbox"/>	NOMBRE DEL CONTACTO:	<input type="checkbox"/>
CORREO ELECTRONICO:	<input type="checkbox"/>	Bajo protesta de decir verdad, juro que	<input type="checkbox"/>
TELÉFONO LOCAL:	<input type="checkbox"/>	el inmueble no se encuentra en	<input type="checkbox"/>
CELULAR:	<input type="checkbox"/>	estado litigioso alguno:	<input type="checkbox"/>

DATOS DEL PERITO RESPONSABLE DE OBRA

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:	<input type="checkbox"/>	NO. OFICIAL:	<input type="checkbox"/>
DOMICILIO:	<input type="checkbox"/>	RFC:	<input type="checkbox"/>
COLONIA:	<input type="checkbox"/>	REGISTRO MUNICIPAL:	<input type="checkbox"/>
CEDULA PROFESIONAL:	<input type="checkbox"/>	CURP:	<input type="checkbox"/>
DOMICILIO PARA RECIBIR NOTIFICACIONES:	<input type="checkbox"/>	REGISTRO S.S.A.:	<input type="checkbox"/>
CORREO ELECTRONICO:	<input type="checkbox"/>		
TELÉFONO LOCAL:	<input type="checkbox"/>		
CELULAR:	<input type="checkbox"/>		

FIRMA

Sup. Esc. 67.50m²

Cos -85%

PERITOS CORRESPONSABLES DE OBRA
EN DISEÑO ARQUITECTÓNICO

NOMBRE O RAZON SOCIAL:	DOMICILIO:	NO. OFICIAL:
COLONIA:	RFC:	CURP:
CEDULA PROFESIONAL:	REGISTRO MUNICIPAL:	REGISTRO S.S.A.
DOMICILIO PARA RECIBIR NOTIFICACIONES:		
CORREO ELECTRONICO:		
TELÉFONO LOCAL:		
CELULAR:	FIRMA	

EN CÁLCULO ESTRUCTURAL

NOMBRE O RAZON SOCIAL:	DOMICILIO:	NO. OFICIAL:
COLONIA:	RFC:	CURP:
CEDULA PROFESIONAL:	REGISTRO MUNICIPAL:	REGISTRO S.S.A.
DOMICILIO PARA RECIBIR NOTIFICACIONES:		
CORREO ELECTRONICO:		
TELÉFONO LOCAL:		
CELULAR:	FIRMA	

EN INSTALACIONES

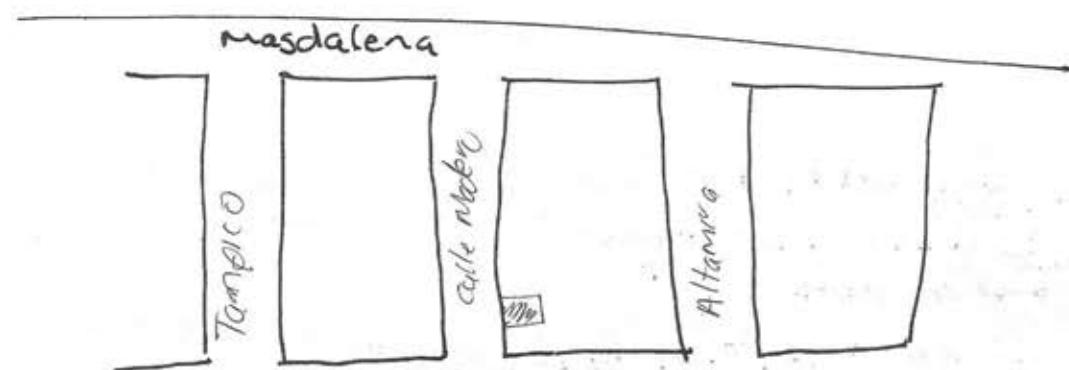
NOMBRE O RAZON SOCIAL:	DOMICILIO:	NO. OFICIAL:
COLONIA:	RFC:	CURP:
CEDULA PROFESIONAL:	REGISTRO MUNICIPAL:	REGISTRO S.S.A.
DOMICILIO PARA RECIBIR NOTIFICACIONES:		
CORREO ELECTRONICO:		
TELÉFONO LOCAL:		
CELULAR:	FIRMA	

EN DISEÑO URBANO

NOMBRE O RAZON SOCIAL:	DOMICILIO:	NO. OFICIAL:
COLONIA:	RFC:	CURP:
CEDULA PROFESIONAL:	REGISTRO MUNICIPAL:	REGISTRO S.S.A.
DOMICILIO PARA RECIBIR NOTIFICACIONES:		
CORREO ELECTRONICO:		
TELÉFONO LOCAL:		
CELULAR:	FIRMA	

CROQUIS DE LOCALIZACIÓN

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).



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.

Aviso de Privacidad Simplificado de la Ventanilla Única:

El H. Ayuntamiento de Veracruz, es el responsable del tratamiento de los datos personales que nos proporcione.

Sus datos personales serán utilizados para:

a) Recibir solicitudes de trámites y servicios,

b) Integrar el registro de solicitudes,

c) Gestionar y enviar a las diversas Direcciones del Ayuntamiento las solicitudes para su autorización,

d) Entregar a los ciudadanos las autorizaciones emitidas, por lo que se comunica que no se efectuarán tratamientos adicionales.

Se informa que no realizarán transferencias que requieran su consentimiento, salvo aquellas que sean necesarias para atender requerimientos de P.R.I.M.A.

Información de una autoridad competente, debidamente fundados y motivados.

Usted podrá consultar el aviso de privacidad integral en: transparencia@veracruzmunicipio.gob.mx así como en el área de recepción de las

H. AYUNTAMIENTO DE VERACRUZ

18 SEP 2025



SELLO DE RECEPCIÓN