



H. AYUNTAMIENTO DE VERACRUZ

2026 - 2029 CURB/UP-005/26

DIRECCION DE OBRAS PUBLICAS Y DESARROLLO URBANO

FORMATO MULTITRAMITE

NÚMERO DE TRAMITE: _____ FECHA DE INGRESO: _____ FOLIO DE RECIBO DE INGRESO: **TRU-VIP**
NÚMERO DE LICENCIA ANTERIOR: _____ NÚMERO DE EXPEDIENTE: _____ FECHA DEL RESOLUTIVO: **005**

REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD

BAJO NÚMERO	TOMO	DIA	MES	AÑO	Z. REG.
1122	4404	16	04	1969	17

CLAVE CATASTRAL

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

TRÁMITES A SOLICITAR

LICENCIA DE CONSTRUCCION

<input type="checkbox"/>	VECS	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"/>	REGULARIZACION	m ²
<input type="checkbox"/>	AMPLIACION	m ²
<input type="checkbox"/>	CAMBIO DE PROYECTO	m ²
<input type="checkbox"/>	DEMOLICION	m ²
<input type="checkbox"/>	BARDAS largo: _____ ml alto: _____ ml	
<input type="checkbox"/>	ESTACIONAMIENTO _____ cajones	m ²
<input type="checkbox"/>	PATIOS DESCUBIERTOS	m ²
<input type="checkbox"/>	CISTERNAS	m ³
<input type="checkbox"/>	TANQUES SUBTERRANEOS	m ³
<input type="checkbox"/>	ANTENAS DE TELECOMUNICACIONES	ml
<input type="checkbox"/>	MOVIMIENTOS DE TIERRA	m ³
<input type="checkbox"/>	OTRAS LICENCIAS:	
<input type="checkbox"/>	ADECUACION DE LOCAL COMERCIAL	m ²
<input type="checkbox"/>	REMODELACION DE FACHADA	m ²
<input type="checkbox"/>	LICENCIA DE VIA PUBLICA PARA REALIZAR OBRAS, MODIFICACIONES, REPARACIONES, INTRODUCIR SERVICIOS, PROVISIONALES O PERMANENTES.	
<input type="checkbox"/>	tipo de obra: _____ long.: _____ ml	
<input checked="" type="checkbox"/>	LICENCIA DE VIA PUBLICA PARA COLOCACION DE MATERIAL EN BANQUETA Y TAPIALES	
<input type="checkbox"/>	15 días longitud. 15 ml	

USO DE SUELO

<input type="checkbox"/>	CONSTANCIA DE ZONIFICACION
<input type="checkbox"/>	CAMBIO DE USO DE SUELO 20260306/23
<input type="checkbox"/>	LICENCIA DE USO DE SUELO 00009
<input type="checkbox"/>	ACTUALIZACION DE USO DE SUELO \$ 2125
<input type="checkbox"/>	REGULARIZACION DE USO DE SUELO

LICENCIA DE SUBDIVISION / FUSION

<input type="checkbox"/>	SUBDIVISION lotes: _____ Superf.: _____ m ²
<input type="checkbox"/>	FUSION lotes: _____ Superf.: _____ 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 VIA PUBLICA
<input type="checkbox"/>	RENOVACION O REVALIDACION DE PERMISO TEMPORAL DE INSTAL. DE PUBLICIDAD EN VIA PUBLICA

TOPOGRAFIA

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

CONSTANCIAS

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

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: Local Comercial Indicar si se encuentra en centro histórico:
DOMICILIO: Simon Bolivar NÚMERO OFICIAL: 824
ENTRE CALLES: 2do abril y America Vasquez MUNICIPIO: Veracruz
LOTE NÚMERO: _____ MANZANA: _____ NÚMERO DE VIVIENDAS: _____
COLONIA: I. Zaragoza

DATOS DEL PROPIETARIO O REPRESENTANTE LEGAL

NOMBRE O RAZON SOCIAL: Comercial Radora Farmaceutica del Sureste SA de CV.
DOMICILIO: Ignacio Lopez Rayon Farmaceutica del Sureste NO. OFICIAL: 110
COLONIA: Centro RFC: CES 950529980 CURP: _____
DOMICILIO PARA RECIBIR NOTIFICACIONES: Simon Bolivar 824 NOMBRE DEL CONTACTO: _____
CORREO ELECTRONICO: Sheila.maya@efp.mx Bajo protesta de decir verdad, juro que el inmueble no se encuentra en estado litigioso alguno:
TELÉFONO LOCAL: 222 820 7529 FIRMA: _____
CELULAR: _____

DATOS DEL PERITO RESPONSABLE DE OBRA

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

**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: _____
 TELEFONO LOCAL: _____
 CELULAR: _____ FIRMA _____

EN CALCULO 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: _____
 TELEFONO LOCAL: _____
 CELULAR: _____ FIRMA _____

EN INSTALACIONES

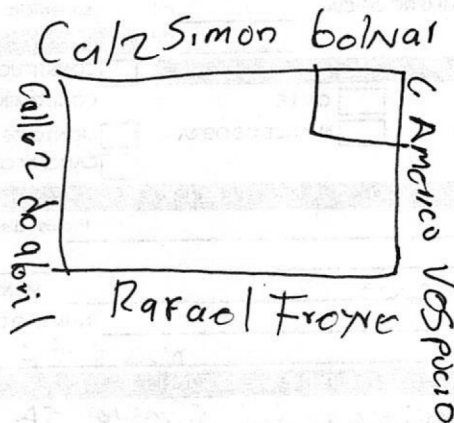
NOMBRE O RAZON SOCIAL: _____
 DOMICILIO: _____ NO. OFICIAL: _____
 COLONIA: _____ RFC: _____ CURP: _____
 CEDULA PROFESIONAL: _____ REGISTRO MUNICIPAL: _____ REGISTRO S.S.A. _____
 DOMICILIO PARA RECIBIR NOTIFICACIONES: _____
 CORREO ELECTRONICO: _____
 TELEFONO LOCAL: _____
 CELULAR: _____ FIRMA _____

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: _____
 TELEFONO LOCAL: _____
 CELULAR: _____ FIRMA _____

CROQUIS DE LOCALIZACION

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 aplicaran las sanciones administrativas correspondientes, sin perjuicios 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 sujetara 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 información de una autoridad competente, debidamente fundados y motivados.

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

H. AYUNTAMIENTO DE VERACRUZ

[Handwritten signature]

SELLO DE RECEPCIÓN