



Municipio de  
HUIMILPAN

LC/022/2025

| FECHA    | FOLIO | CLAVE |
|----------|-------|-------|
| 08,04,25 | 380   | LC    |

SECRETARÍA DE DESARROLLO URBANO Y

SOLICITUD DE LICENCIA DE CONSTRUCCIÓN

SOLICITUD DE LICENCIA PARA: (Especifique: Casa habitación, locales comerciales, nave industrial, etc.)

Casa habitación

CON: ☒ BARDEO PERIMETRAL ☒ ALINEAMIENTO ☐ NÚMERO OFICIAL ☒ CONEXIÓN A LA RED DE DRENAJE ☐ DEMOLICIÓN

DECLARO UN AVANCE DE: (ver hoja 2 en el punto 3) 0% ALINEAMIENTO 0 AU/ 1

#### DATOS DEL PROPIETARIO

APELLIDO PATERNO [REDACTED] APELLIDO MATERNO [REDACTED] NOMBRE(S) O RAZÓN SOCIAL / REPRESENTANTE LEGAL Patricia Gabriela y Socia

DOMICILIO PARA NOTIFICARLE [REDACTED] MUNICIPIO [REDACTED] ESTADO Quintana Roo

TÉLEFONO INCLUYE LADA [REDACTED] CORREO ELECTRÓNICO [REDACTED] RFC O CURP [REDACTED]

#### DATOS DE LA OBRA

UBICADA EN: CALLE Y NÚMERO [REDACTED] MANZANA Y LOTE [REDACTED] COLONIA / FRACCIONAMIENTO [REDACTED]

LOCALIDAD La Noria ENTRE LAS CALLES DE: [REDACTED]

SUPERFICIE TOTAL EN M2 [REDACTED] DICTAMEN DE USO DE SUELO [REDACTED] CLAVE CATASTRAL [REDACTED]

El que suscribe, bajo protesta de decir verdad, manifiesto que los datos aquí proporcionados son verdaderos, y los documentos que se anexan son auténticos, por lo que en caso de incurrir en falsedad de información o documentación, estoy consciente de que me puedo hacer acreedor a las sanciones que correspondan en el ámbito civil, penal y demás aplicables por la autoridad competente.

Comprendo que la autorización del trámite solicitado dependerá de que los datos en el presente documento, sean ciertos y que cumplan con la normatividad urbana vigente en el Estado de Quintana Roo, así como a los ordenamientos que por restricciones se indiquen en ellos, independientemente del pago que se realice por concepto de derechos para dar causa a la atención de esta solicitud.

Amanda Patricia  
Nombre y firma del propietario o representante legal  
Patricia Gabriela

#### DATOS DEL DIRECTOR RESPONSABLE DE OBRA

APELLIDO PATERNO [REDACTED] APELLIDO MATERNO [REDACTED] NOMBRE(S) Elizabeth Adriana

DOMICILIO PARA NOTIFICARLE [REDACTED] TÉLEFONO INCLUYE LADA [REDACTED] CORREO ELECTRÓNICO [REDACTED]

CÉDULA PROFESIONAL [REDACTED] CLAVE DRO [REDACTED] RFC [REDACTED]

El que suscribe, bajo protesta de decir verdad, manifiesto que los datos aquí proporcionados son verdaderos y los documentos anexos son auténticos, por lo que en caso de incurrir en falsedad, estoy consciente de que me haré acreedor a las sanciones correspondientes en el ámbito civil, penal, administrativo y demás que sean aplicables por la autoridad competente.

Av. Elizabeth  
Nombre y firma del DRO

#### DATOS DE CORRESPONSABLES

| PROYECTO      | CED. PROF. | APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE(S) | FIRMA |
|---------------|------------|---------------------------------------|-------|
| ESTRUCTURAL   |            |                                       |       |
| INSTALACIONES |            |                                       |       |
| OTRO          |            |                                       |       |

Como corresponsable(s), suscribo bajo protesta de decir verdad, que los datos aquí proporcionados son verdaderos y los documentos anexos son auténticos, por lo que en caso de incurrir en falsedad, estoy consciente de que me haré acreedor a las sanciones civiles, penales, administrativas y demás que determine la autoridad competente.

#### PARA EL LLENADO EXCLUSIVO DE LA SECRETARÍA DE DESARROLLO URBANO Y MEDIO AMBIENTE

OBSERVACIONES [REDACTED]

FECHA Y HORA DE RECEPCIÓN [REDACTED] Vo.Bo. DE INGRESO [REDACTED]

NOTA: La presentación de esta solicitud NO implica la autorización para llevar a cabo los trabajos solicitados.