



**REGISTRO ESTATAL DE TRAMITES EMPRESARIALES**

SOLICITUD DE AUTORIZACION SANITARIA DE: INICIO DE CONSTRUCCIÓN

OCUPACIÓN DE OBRA

Para uso exclusivo de la Jurisdicción:

No. \_\_\_\_\_, en \_\_\_\_\_, Méx.

Número de entrada

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Antes de llenar el formato en su totalidad, léalo completa y cuidadosamente.

DÍA      MES      AÑO

1.- FECHA DE PRESENTACION DE LA SOLICITUD.

--	--	--	--	--	--

2.- DATOS DEL PROPIETARIO DE LA CONSTRUCCION

Registro Federal de Contribuyentes											

Apellido paterno

Apellido materno

Nombre(s)

Sólo en el caso de que el propietario sea una persona física

Sólo en el caso de que el propietario sea una persona moral

Domicilio (Calle, número, y colonia)

Localidad

Municipio

Código Postal

Entidad Federativa

Teléfono

Fax

3.- DATOS DE LA OBRA

Domicilio (Calle, número, y colonia)

Localidad

Municipio

Código Postal

Entidad Federativa

Teléfono

Fax

Entre qué calle y qué calle se encuentra la obra

INICIO DE CONSTRUCCION

OCUPACIÓN DE OBRA

(x)	DESTINO	SUPERFICIE M <sup>2</sup> (Terreno)	(x)	DESTINO	SUPERFICIE M <sup>2</sup> (construcción)
	Fraccionamiento			Fraccionamiento	
	Conjunto habitacional			Conjunto habitacional	
	Edificio industrial			Edificio industrial	
	Edificio comercial			Edificio comercial	
	Edificio de servicios			Edificio de servicios	
	Otro uso			Otro uso	

En el caso de edificio industrial, comercial de servicios u otro uso especifique: \_\_\_\_\_

En el caso de edificio industrial, comercial de servicios u otro uso especifique: \_\_\_\_\_

No. del Permiso Sanitario de Inicio de Construcción.

Expedido con fecha:

(x)	CONCEPTO	SUPERFICIE M <sup>2</sup> (Construcción)	DATOS DEL PERITO
	Obra Nueva		Nombre:
	Ampliación		Domicilio:
	Modificación		Ced. Prof:
	Regularización		Ced. de Perito:
			Teléfono:

Nombre y Firma del Solicitante

Firma

**AUTORIZACIÓN SANITARIA DE INICIO DE CONSTRUCCIÓN**

<b>REQUISITOS</b>	<b>DOCUMENTOS</b>	
	<b>ORIGINAL</b>	<b>COPIA</b>
Solicitud en formato autorizado.	1	1
Dictamen técnico de factibilidad expedido por autoridad sanitaria	1	1
Acta constitutiva de la sociedad en el caso de personas morales.		1
Planos del proyecto arquitectónico.		2
Planos de los proyectos de agua potable, sanitarios y pluviales (memorias de cálculo).		2
Planos del sistema de ventilación artificial (Plantas Industriales).		2
Publicación en la Gaceta del Gobierno del Acta de Cabildo autorizando la concesión (En caso de rastros no administrados por el Ayuntamiento).	1	1
Poder notarial a favor de quien realiza el trámite (cuando no lo hace el interesado).	cotejo	1
Cédula del perito responsable de la obra.		1

**AUTORIZACIÓN SANITARIA DE OCUPACIÓN DE OBRA**

<b>REQUISITOS</b>	<b>DOCUMENTOS</b>	
	<b>ORIGINAL</b>	<b>COPIA</b>
Solicitud en formato autorizado.	1	1
Dictamen técnico de factibilidad expedido por autoridad sanitaria.		1
Permiso sanitario de inicio de construcción.		1

**NOTA IMPORTANTE :**

**Este documento no es una autorización sanitaria**

**REVERSO DEL FORMATO**