

REGISTRO DE DIRECTORES RESPONSABLES DE OBRA Y RENOVACIÓN DEL REGISTRO.

Caso en el que se da: A SOLICITUD DEL INTERESADO.

Información



Objetivo: garantizar el cumplimiento de las regulaciones y normativas vigentes, así como tomar medidas para remediar violaciones de los residentes y la protección del entorno.



Requisitos:

PRIMER REGISTRO

- ✓ Solicitud múltiple firmada por el Arquitecto o Ingeniero correspondiente.
- ✓ Copia de título profesional en tamaño carta por ambos lados.
- ✓ Copia de cédula profesional.
- ✓ Copia de curriculum.
- ✓ Copia de carta del Colegio de Arquitectos o Ingenieros.
- ✓ Copia de carta responsiva.
- ✓ 1 fotografía original a color tamaño infantil.

RENOVACIÓN

- ✓ Solicitud multiple firmada por el arquitecto o ingeniero correspondiente.
- ✓ Copia de carta responsiva.
- ✓ 1 fotografía original a color tamaño infantil.



Formas de tramitarse:

- ✓ De manera presencial por parte del interesado.



Responsable: Arq. Luis Gibran Gonzalez Peña.



Tiempos de respuesta: 1 a 7 días hábiles.



Vigencia: 1 año.



Costo:

Por registro de directores responsables y corresponsables de obra:
\$1,800.00



Horario: 8 am – 4 pm.

Lugar: Presidencia Municipal de Piedras Negras, en el Departamento de Planeación, Urbanismo y Obras Públicas.

Ubicación: Monterrey SN Col Las Fuentes CP. 26010

Teléfono: 8787826666 Ext. 1222

Correo electrónico: direcciongeneralobraspublicas@piedrasnegras.gob.mx



Fundamento legal:

- ✓ Artículo 211 del Reglamento de Urbanismo, Construcción y Obras Publicas del Municipio de Piedras Negras.
- ✓ Artículo 20 fracción IV de la Ley de Ingresos del Municipio de Piedras Negras del año en curso.



SOLICITUD MULTIPLE PARA TRAMITES DE DESARROLLO URBANO

Folio SVU. _____

SOLICITANTE:

Propietario: _____ Teléfono: _____
Representante Legal: _____ Teléfono: _____
Dueño del Comercio: _____ Teléfono: _____
Direccion: _____ Municipio: _____

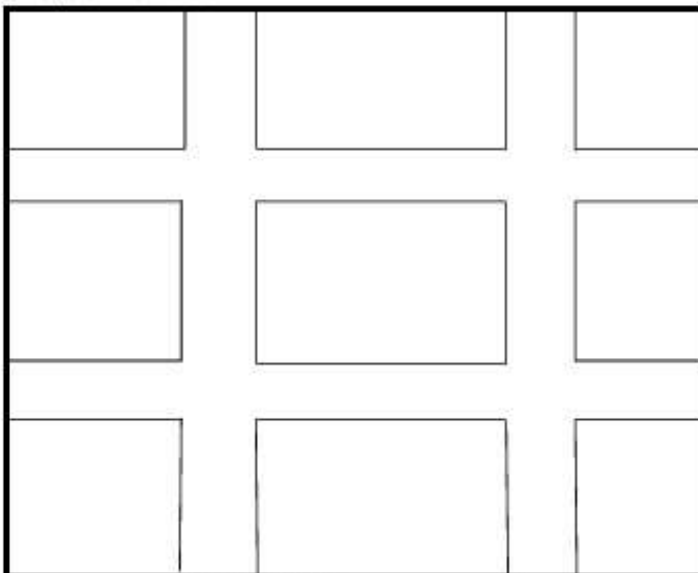
DATOS DEL INMUEBLE

Calle: _____ Número: _____ Interior: _____
Entre calle _____ y calle _____
Colonia: _____ Clave. Catastral _____ Mza _____ Lote _____

TRAMITE SOLICITADO

- ☐ Fact. de Uso de Suelo
- ☐ Uso de Suelo
- ☐ Cambio de Uso de Suelo
- ☐ Lic. de Funcionamiento
- ☐ Lic. de Construcción
- ☐ Certif. de Planos
- ☐ Ampliación/ Rehabilitación
- ☐ Construcción de Barda
- ☐ Demolición
- ☐ Terminación de Obra
- ☐ Certif. de Número Oficial
- ☐ Certif. de Alineamiento
- ☐ Ruptura de Vialidad
- ☐ Instalación de Anuncio
- ☐ Refrendo de Anuncio
- ☐ Dictamen de Protección Civil
- ☐ Lic. de Fraccionamiento
- ☐ Relotificación/ Adecuación
- ☐ D.R.O.

CROQUIS DE UBICACIÓN



DATOS DE LA CONSTRUCCION

AREA A CONSTRUIR: _____ M2
AREA A DEMOLER: _____ M2

SUP. TERRENO: _____ M2
AREA CONSTRUIDA: _____ M2
AREA A UTILIZAR PARA NEGOCIO U OTRO: _____ M2

TIPO DE ANUNCIO

PALETA: _____ ADOSADO: _____ ESPECTACULAR: _____
ALTURA _____

SUPERFICIE DEL ANUNCIO: _____

TEMPORAL: SI _____ NO _____

☐ HABITACIONAL

☐ COMERCIAL

NUEVO ☐

REGULARIZACION ☐

ANTIGUEDAD _____

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO: _____

CAPITAL INVERTIDO: \$ _____ NO. DE EMPLEADOS: _____

USO Y GIRO PRETENDIDO: _____

OBSERVACIONES: _____

Piedras Negras, Coahuila. A _____ de _____ de 20____.

**Protesto que la información prestada es auténtica y que estoy
facultado legalmente para solicitar este trámite.**

Nombre y Firma

