

AMPLIACIÓN DE RUTA DE RECOLECCIÓN DE BASURA

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

Información



Objetivo: promover prácticas de Desarrollo Urbano Sostenible que tengan en cuenta la conservación del medio ambiente, el uso eficiente de recursos y la calidad de vida de los residentes.



Requisitos:

- ✓ Oficio dirigido al Director General de Planeación, Urbanismo y Obras Públicas.
- ✓ Croquis de la ruta solicitada.



Formas de tramitarse:

- ✓ De manera presencial por parte del interesado.



Responsable: Arq. Luis Gibran Gonzalez Peña.



Tiempos de respuesta: 1 a 7 días hábiles.



Costo: no cuenta con costo.



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: direccionggeneralobraspublicas@piedrasnegras.gob.mx



Fundamento legal:

- ✓ Artículo 1 del Reglamento de Urbanismo, Construcción y Obras Publicas del Municipio de Piedras Negras.



SOLICITUD MULTIPLE PARA TRAMITES DE DESARROLLO URBANO

Folio SVU. _____

SOLICITANTE:

Propietario _____ Telefono: _____
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

<input type="checkbox"/>	Fact. de Uso de Suelo
<input type="checkbox"/>	Uso de Suelo
<input type="checkbox"/>	Cambio de Uso de Suelo
<input type="checkbox"/>	Lic. de Funcionamiento
<input type="checkbox"/>	Lic. de Construcción
<input type="checkbox"/>	Certif. de Planos
<input type="checkbox"/>	Ampliación/ Rehabilitación
<input type="checkbox"/>	Construcción de Borda
<input type="checkbox"/>	Demolición
<input type="checkbox"/>	Terminación de Obra
<input type="checkbox"/>	Certif. de Número Oficial
<input type="checkbox"/>	Certif. de Alineamiento
<input type="checkbox"/>	Ruptura de Vialidad
<input type="checkbox"/>	Instalación de Anuncio
<input type="checkbox"/>	Refrendo de Anuncio
<input type="checkbox"/>	Dictamen de Protección Civil
<input type="checkbox"/>	Lic. de Fraccionamiento
<input type="checkbox"/>	Relotificación/ Adecuación
<input type="checkbox"/>	D.R.O.

CRONOGRAMA DE UBICACIÓN

SUP. TERRENO: _____ M2

DATOS DE LA CONSTRUCCION

AREA A CONSTRUIR: _____ M2

AREA A DEMOLER: _____ 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

