



MUNICIPIO DE COLÓN

SECRETARÍA DE DESARROLLO SUSTENTABLE
DIRECCIÓN DE DESARROLLO URBANO
Formato Múltiple de Solicitud

| Fecha | Folio |
|----------------|------------|
| 24 / 10 / 2023 | 859 / 2023 |

Datos Generales

| | | |
|--|------------------|---|
| Apellido paterno | Apellido materno | Nombre(s). Razón social Representante legal |
| Grupo Malia Inmobiliaria, SA de CV | | C. Alejandra Alvarado Usabiaga |
| Domicilio para notificación | | Municipio Estado |
| Fraccion de la Parcela 61 P1/1 Ejido San Ildefonso, Colon Qro. | | |
| Teléfono | | Correo electrónico |
| 442 263 36 97 | | kretaro@gmail.com |

Datos del inmueble

| | | |
|--|--------------------------|-------------------------------|
| Calle/Parcela | Manzana/Lote/Número | Colonia/Fraccionamiento/Ejido |
| Fraccion de la Parcela 61 P1/1 Ejido San Ildefonso, Colon Qro. | | |
| Superficie en m ² según comprobante de propiedad | Dictamen de uso de suelo | Clave catastral |
| 20,000.00 m ² | CACU/DUS/032-2022 | 050406866323010 |

TRÁMITES A REALIZAR EN LA COORDINACIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y CONTROL URBANO

Indique con una "x"

| | | | | | |
|---|---|---|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> INFORME DE USO DE SUELO | <input type="checkbox"/> N.I. | <input type="checkbox"/> LICENCIA DE BARDEO | <input type="checkbox"/> N.I. 17 | <input type="checkbox"/> FUSION | <input type="checkbox"/> N.I. (3), 18, 19 |
| <input type="checkbox"/> DICTAMEN DE USO DE SUELO | <input type="checkbox"/> N.I. 8 | <input type="checkbox"/> APERTURA DE PUERTA | <input type="checkbox"/> N.I. 17 | <input type="checkbox"/> SUBDIVISION | <input type="checkbox"/> N.I. (3), 18, 19 (N.V) |
| <input type="checkbox"/> FACTIBILIDAD DE GIRO | <input type="checkbox"/> N.I. 9, 22, 26 | <input type="checkbox"/> LICENCIA DE DEMOLICIÓN | <input type="checkbox"/> N.I. 15 | <input type="checkbox"/> COLOCACION DE CRIPTAS | <input type="checkbox"/> 4, 27 Y 28 |
| <input type="checkbox"/> NUMERO OFICIAL | <input type="checkbox"/> N.I. 9 | <input type="checkbox"/> TERMINACION DE OBRA | <input type="checkbox"/> N.I. 21, 22 | <input checked="" type="checkbox"/> ** RUPTURA Y REPARACION DE PAVIMENTO | |
| <input type="checkbox"/> ALINEAMIENTO | <input type="checkbox"/> N.I. 9 | <input type="checkbox"/> MOVIMIENTO DE TIERRA | <input type="checkbox"/> N.I. 11, 16, 19, 20 | <input type="checkbox"/> AGUA POTABLE | <input type="checkbox"/> N.I. 10 |
| <input checked="" type="checkbox"/> ** LICENCIA DE CONSTRUCCION | | <input checked="" type="checkbox"/> ** INSTALACION DE ANUNCIO | | <input type="checkbox"/> DRENAJE | <input type="checkbox"/> N.I. 10 |
| <input type="checkbox"/> OBRA NUEVA | <input type="checkbox"/> N.I. 9, 10, 11, 13, 14, 19, 20, 23, 24 | <input type="checkbox"/> ESPECTACULAR | <input type="checkbox"/> N.I. 9, 10, 24, 25, 26 | <input type="checkbox"/> GAS | <input type="checkbox"/> N.I. 10 |
| <input type="checkbox"/> AMPLIACION | <input type="checkbox"/> N.I. 19, 20, 21, 23 | <input type="checkbox"/> PUBLICITARIO | <input type="checkbox"/> N.I. 9, 10, 24, 25, 26 | <input type="checkbox"/> VOZ Y DATOS | <input type="checkbox"/> N.I. 10 |
| <input checked="" type="checkbox"/> X REGULARIZACION | <input type="checkbox"/> N.I. 9, 19, 13, 14, 19, 22, 23 | <input type="checkbox"/> ADOSADO | <input type="checkbox"/> N.I. 9, 10, 24, 25, 26 | <input type="checkbox"/> RAMPA Y/O BANQUETA | <input type="checkbox"/> N.I. 10 |

OTRO (Describa su solicitud):

Giro pretendido: **Concretera y casa de materiales** Superficie a .construir: **1,864.82 M2**

Los que suscriben bajo protesta de decir verdad, manifestamos que los datos aquí proporcionados son verdaderos y los documentos anexos son auténticos, en caso de incurrir en falsedad, estamos conscientes de las sanciones que en el ámbito civil, penal y demás sean aplicables por la autoridad competente.

Comprendo que la autorización del trámite solicitado dependerá de que los datos en el presente sean ciertos y que cumplan con la normatividad urbana vigente en el Estado de Querétaro y en apego a los ordenamientos que por restricción se indiquen en ellos, independiente del pago que se realice por concepto de derechos para dar cause a la atención del mismo.

Exclusivo para la Coordinación de Administración y Control Urbano

Observaciones:
Fecha de recepción de solicitud:

10 / 09 / 2024

Vo. Bo. Ingreso:

C. Alejandra Alvarado Usabiaga
Nombre y firma del propietario

INSPECCIÓN

Fecha solicitud: _____
 Fecha inspección: _____
 Factible inspector: _____
 Tiene duda: _____
 No se localizó: _____
 Nueva fecha: _____

Observaciones:

Inspeccionó (nombre)

Firma