

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: Ing. Alfredo Antonio Lucero Montemayor.



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@pedrasnegras.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.



PIEDRAS NEGRAS
SOMOS TODOS

SOLICITUD MULTIPLE PARA TRAMITES DE DESARROLLO URBANO

Folio SVU _____

SOLICITANTE:

Propietario: _____

Teléfono: _____

Representante Legal: _____

Teléfono: _____

Dueño del comercio: _____

Teléfono: _____

Dirección: _____

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 CONSTRUCCION
- CERTIF. DE PLANOS
- AMPLIACION / REHABILITACION
- CONSTRUCCION DE BARDA
- DEMOLICION
- TERMINACION DE OBRA
- CERTIF. DE NUMERO OFICIAL
- CERTIF. DE ALINEAMIENTO
- RUPTURA DE VIALIDAD
- INSTALACION DE ANUNCIO
- REFRENDO DE ANUNCIO
- DIC. DE PROTECCION CIVIL
- LIC. DE FRACCIONAMIENTO
- RELOTIFICACION / ADECUACION
- D.R.O

CROQUIS DE UBICACION

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

