

H. XV AYUNTAMIENTO DE LOS CABOS, B.C.S.  
DIRECCIÓN GENERAL DE DESARROLLO URBANO  
DIRECCIÓN MUNICIPAL DE PLANEACIÓN URBANA



S O L I C I T U D

FOLIO DE RECIBIDO:

SAN JOSÉ DEL CABO, B.C.S., A \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DEL 202\_\_

FORMATO ÚNICO DE SOLICITUD DE:

<input type="checkbox"/> USO DE SUELO	<input type="checkbox"/> USO DE SUELO Y SUPERVISIÓN	<input type="checkbox"/> USO DE SUELO Y DICTAMEN TÉCNICO	<input type="checkbox"/> SUPERVISIÓN TÉCNICA
<input type="checkbox"/> RELOTIFICACIÓN	<input type="checkbox"/> SUBDIVISIÓN	<input type="checkbox"/> FUSIÓN	<input type="checkbox"/> LOTIFICACIÓN
<input type="checkbox"/> DICTAMEN TÉCNICO	<input type="checkbox"/> DICTAMEN DE DONACIÓN	<input type="checkbox"/> CAMBIO DE REGIMEN	<input type="checkbox"/> OTRO _____

DATOS GENERALES:

NOMBRE DEL PROPIETARIO:	
LOTE NÚMERO:	MANZANA:
CLAVE CATASTRAL:	
SUPERFICIE DEL LOTE:	M2
CALLE:	
COLONIA:	
CIUDAD:	
TELEFONO DE CONTACTO:	
<b>EN CASO DE SOLICITAR:</b> USO DE SUELO, SUPERVISIÓN TÉCNICA, USO DE SUELO Y SUPERVISIÓN TÉCNICA, DICTAMEN TÉCNICO, USO DE SUELO Y DICTAMEN TÉCNICO, AGREGAR:	
USO PROPUESTO PARA EL PREDIO:	
OBSERVACIONES:	

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE

