



Ayuntamiento  
Constitucional  
Comalcalco, Tabasco.

**AYUNTAMIENTO DE COMALCALCO, TABASCO**  
**DIRECCION DE OBRAS, ORDENAMIENTO TERRITORIAL**  
**Y SERVICIOS MUNICIPALES**

AREA DE REGLAMENTO Y NOMENCLATURA

**FACTIBILIDAD DE USO DE SUELO**



COMALCALCO, TAB. A \_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DEL 200\_\_.

**DATOS DEL SOLICITANTE:**

NOMBRE: \_\_\_\_\_ R.F.C.: \_\_\_\_\_  
DOMICILIO: \_\_\_\_\_ COLONIA: \_\_\_\_\_  
MUNICIPIO: \_\_\_\_\_ TELEFONO: \_\_\_\_\_

**DATOS DEL PREDIO:**

CALLE: \_\_\_\_\_ N OFICIAL: \_\_\_\_\_  
COLONIA: \_\_\_\_\_ TELEFONO: \_\_\_\_\_  
PROPIETARIO: \_\_\_\_\_

**DATOS DE LA ESCRITURA DEL PREDIO:**

**CARACTERISTICAS PARTICULARES**

N . DE INSCRIPCION:	SUP. DEL TERRENO:	NUM. DE EDIFICIO:
N DE PREDIO:	LOTES UNIFAMILIARES:	NUM. DE VIVIENDAS:
N . DE FOLIO:	LOTES MULTIFAMILIARES:	SUP. CONST. P. BAJA:
N . DE VOLUMEN:	VIALIDADES:	SUP. CONST. P. UNO:
FECHA DE INSCRIPCION:	BANQUETAS Y GUARNICIONES:	SUP. CONST. P. DOS:
N DE CUENTA PREDIAL:	AREA VERDE:	NIVEL:
	AREA DE DONACION:	SUP. CONST. TOTAL
	NUM. DE LOTES:	

**USO DEL SUELO SOLICITADO:**

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> HABITACIONAL   | <input type="checkbox"/> COMERCIAL                |
| <input type="checkbox"/> TURISMO        | <input type="checkbox"/> PUBLICO                  |
| <input type="checkbox"/> CULTURAL       | <input type="checkbox"/> LOTIFICACION             |
| <input type="checkbox"/> COMUNICACIONES | <input type="checkbox"/> FRACCONAMIENTO           |
| <input type="checkbox"/> EQUIPAMIENTO   | <input type="checkbox"/> INDUSTRIAL               |
| <input type="checkbox"/> OFICINAS       | <input type="checkbox"/> TRANSPORTE               |
| <input type="checkbox"/> SALUD          | <input type="checkbox"/> INSTALACIONES RELIGIOSAS |
| <input type="checkbox"/> EDUCATIVO      | <input type="checkbox"/> OTROS:                   |

**CONDOMINIO**

- |                                       |                                     |
|---------------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> HABITACIONAL | <input type="checkbox"/> VERTICAL   |
| <input type="checkbox"/> COMERCIAL    | <input type="checkbox"/> HORIZONTAL |

INDICAR \_\_\_\_\_  
GIRO \_\_\_\_\_

**SOLICITUD DE:**

- |   |                                       |  |
|---|---------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> NUEVO INGRESO          | <input type="checkbox"/> RATIFICACION | <input type="checkbox"/> RECONSIDERACION |
| <input type="checkbox"/> OBRA NUEVA             |                                       | <input type="checkbox"/> REMODELACION    |
| <input type="checkbox"/> AMPLIACION PLANTA BAJA |                                       | <input type="checkbox"/> REGULARIZACION  |
| <input type="checkbox"/> AMPLIACION PLANTA ALTA |                                       | <input type="checkbox"/> REVALIDACION    |

**DESCRIPCION DEL PROYECTO:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**AUTORIZACION**

EN BASE AL ART. 65 DE LA LEY DE ORDENAMIENTO SUSTENTABLE DEL TERRITORIO DEL ESTADO DE TABASCO Y AL PROGRAMA DE DESARROLLO URBANO VIGENTE; ESTA CONSTANCIA NO AUTORIZA AL USUARIO A CONSTRUIR; LA MODIFICACION AL USO AUTORIZADO DEBERA CUMPLIR CON EL ART. 54 DEL REGLAMENTO.

**REQUISITOS:**

- 1.- SOLICITUD ESCRITA EN EL FORMATO OFICIAL ORIGINAL.
- 2.- ESCRITURA DE LA PROPIEDAD ( UNA COPIA )
- 3.- PLANO DEL PREDIO Y SU LOCALIZACION ( DOS COPIAS )
- 4.- BOLETA PREDIAL AL CORRIENTE DE PAGO ( DOS COPIAS )

- 5.- CONSTANCIA DE ALINEAMIENTO Y N° OFICIAL EXPEDIDA POR EL H. AYUNTAMIENTO DE COMALCALCO ( DOS COPIAS )
- 6.- PLANOS DESCRIPCION DEL PROYECTO ( UNA COPIA )
- 7.- VALOR CATASTRAL POR DISPOSICION DEL ART. 27 DE LA LEY DE CATASTRO ( DOS COPIAS )

( DEJE EN BLANCO PARA USO DE LA COORDINACION )

**VALIDACION OFICIAL**

H. AYUNTAMIENTO DE COMALCALCO, TAB.

\_\_\_\_\_  
JEFE DEL AREA DE REGLAMENTO Y NOMENCLATURA

\_\_\_\_\_  
DIRECTOR DE OB., ORD. TERR. Y SERV. MPALES

**SERNAPAM:**

FECHA: \_\_\_\_\_

Vo. Bo.

\_\_\_\_\_  
DIRECCION DE PLANIFICACION

**CEAS:**

FECHA: \_\_\_\_\_

Vo. Bo.

\_\_\_\_\_  
DIRECCION DE OPERACIÓN Y MANTTO.

**C.F.E.:**

FECHA: \_\_\_\_\_

Vo. Bo.

\_\_\_\_\_  
DEPTO. DE PLANEACION

**C.N.A.:**

FECHA: \_\_\_\_\_

Vo. Bo.

\_\_\_\_\_  
SUBGERENTE ESTATAL

**I.N.A.H.:**

FECHA: \_\_\_\_\_

Vo. Bo.

\_\_\_\_\_  
DELEGADO