

Dirección de Control Urbano

Fecha: _____

Solicitud de Certificado de Uso de Suelo

No. Control: _____

Datos del Solicitante

Nombre: _____

Dirección: _____

Municipio: _____ C.P. _____ Tel.: _____

Datos del Propietario del Terreno

Nombre: _____

Dirección: _____

Municipio: _____ C.P. _____ Tel.: _____

Datos del Predio

Uso de Suelo Actual: Baldío ___ Comercio ___ Industria ___ Otro _____

Uso del Suelo que se Pretende Dar: _____

Calle: _____ No.: _____ Colonia: _____

Municipio: _____ Clave Catastral _____

Superficie Total: _____ Colindancias: _____

Descripción del proceso de producción o actividad que se realizara en el terreno (Incluyendo materias primas, numero de empleados, sistema de desechos industriales) _____

Firma del Interesado o Representante