

OFICIO No. OPU-SDU-CU-CU-740/2021
03 DE SEPTIEMBRE DE 2021

**C. PABLO BERNABÉ MANUEL
PRESENTE. –**

EN CONTESTACIÓN A SU SOLICITUD, REFERENTE A LA CONSTANCIA DE COMPATIBILIDAD URBANÍSTICA PARA EL PREDIO UBICADO EN **PRIVADA CAMPO # 129 FRACCIONAMIENTO SANTA ROSA** DE ESTA CIUDAD, CON UNA SUPERFICIE DE 90.00 M2 Y CLAVE CATASTRAL U-041-011-053.

AL RESPECTO LE INFORMAMOS QUE DICHO PREDIO SE ENCUENTRA CONTEMPLADO EN EL PLAN DIRECTOR DE DESARROLLO URBANO DE GÓMEZ PALACIO, DGO., ACTUALMENTE EN VIGOR EN UNA ZONA **H4 – HABITACIONAL MEDIA ALTA** LO CUAL **ES FACTIBLE** CON EL USO Y GIRO PRETENDIDO PARA LA **INSTALACIÓN DE MISCELÁNEA**, SIN VENTA DE BEBIDAS ALCOHÓLICAS Y SIN USO DE VÍA PÚBLICA.

LA PRESENTE CONSTANCIA DE COMPATIBILIDAD URBANÍSTICA TIENE UNA VIGENCIA DE UN AÑO A PARTIR DE LA EMISIÓN DE LA MISMA, NO CONSTITUYE CERTIFICADO DE APEO Y DESLINDE DE LOS INMUEBLES, NO ACREDITA LA PROPIEDAD O POSESIÓN DE LOS MISMOS, NI LICENCIA O DERECHO QUE NO SEA EL ESTABLECIDO.

LO ANTERIOR SE CERTIFICA PARA LOS FINES Y USOS LEGALES A QUE
HAYA LUGAR.

ATENTAMENTE

**ARQ. ARTURO RODRÍGUEZ DE LEÓN
DIRECTOR DE OBRAS PÚBLICAS Y DESARROLLO URBANO**



Folia
\$3 391201
[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

LICENCIAS DE FUNCIONAMIENTO (FORMATO ÚNICO)

FECHA DE SOLICITUD 31/08/21
DÍA MES AÑO

FOLIO: 2854

EXPEDIENTE CATASTRAL DEL PREDIO DONDE SE UBICA EL ESTABLECIMIENTO: 0104110111053
(Consulta en la parte superior izquierda del recibo de predial)

A. DATOS DEL SOLICITANTE:

Bernabé
APELLIDO PATERNO

Manuel
APELLIDO MATERNO

Pablo
NOMBRE(S) O RAZÓN SOCIAL

(CLAVE DE ELECTOR, CURP O DATOS DE PASAPORTE)

R.F.C.

TELÉFONOS (PARTICULAR, OFICINA, CELULAR)

SOLO PERSONAS MORALES:

REPRESENTANTE LEGAL

APODERADO ESPECIAL
(CARTA PODER NOT)

☒ SI

APODERADO GENERAL
(ESCRITURA PÚBLICA)

☒ SI

OTRO ☐

B. DOMICILIO DEL ESTABLECIMIENTO:

Privada Campo #129 Fracc. Santa Rosa CP: 35069
CALLE No. (EXT-INT-LETRA) COL. O FRACC. COD. POSTAL

ENTRE LA CALLE Av. Central Y LA CALLE Priv. Pico

C. DOMICILIO DE NOTIFICACIÓN:

Privada Campo #129 Fracc. Santa Rosa 35069
CALLE No. (EXT-INT-LETRA) COL. O FRACC. COD. POSTAL

ENTRE LA CALLE Av. Central Y LA CALLE Privada Pico
TELÉFONO:

D. RESPONSABLE DEL ESTABLECIMIENTO:

SEÑALE LA CAUSA LEGAL POR LA QUE ACTUALMENTE ES POSEEDOR DEL INMUEBLE DONDE ESTA EL ESTABLECIMIENTO.

- ☒ (A) POR SER PROPIETARIO O COPROPIETARIO, CONTANDO CON ESCRITURA PÚBLICA DEBIDAMENTE INSCRITA EN EL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD Y DEL COMERCIO, ASÍ COMO TENER LA POSESIÓN DEL ESTABLECIMIENTO.
☐ (B) POR SER ARRENDATARIO CONTANDO CON CONTRATO DE ARRENDAMIENTO VIGENTE
☐ (C) POR SER COMODATARIO O TENER EL USO GRATUITO TEMPORAL DEL INMUEBLE.
☐ (D) POR OTRA CAUSA ESPECIFIQUE _____
(SUJETA A COMPROBACIÓN ANTE LA AUTORIDAD)

¿CUENTA CON AUTORIZACIÓN DEL PROPIETARIO PARA REALIZAR LAS ACTIVIDADES QUE SE MANCIANAN EN ESTA SOLICITUD?

☒ SI

☐ NO

E. DATOS DEL GIRO:

GIRO ESPECÍFICO: Misclanea

DENOMINACIÓN COMERCIAL: Misclanea "Don Berna"

F. DATOS DEL PREDIO:

¿EL LOCAL DONDE PRETENDE UBICAR EL NEGOCIO ESTA CONSTRUIDO?

☒ SI

☐ NO

¿CUENTA YA CON CONSTANCIA DE COMPATIBILIDAD URBANÍSTICA?

☒ SI

☐ NO

¿CUENTA YA CON LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO Y SOLICITA RENOVACIÓN?

☒ SI

☐ NO

SUPERFICIE DEL TERRENO (m²):

8x17 m.

NÚMERO DE EMPLEADOS: 0

ÁREA CONSTRUIDA A UTILIZAR (m²):

4x5 m

INVERSIÓN ESTIMADA EN PESOS:

FECHA INICIO DE OPERACIONES:

5 de Julio de 2021

FOLIO DE ENTREGA DE DOCUMENTOS No.

Bernabé
APELLIDO PATERNO

Manuel
APELLIDO MATERNO

Pablo
NOMBRE(S) O RAZÓN SOCIAL

Giro Solicitado: Misclanea Denominación social: "Don Berna"

Recuerde que la resolución de su trámite será de 3 días hábiles, para llenado exclusivo del municipio.

R. AYUNTAMIENTO
2019 - 2022