



**Informe de Uso de Suelo, Dictamen de Uso de Suelo,
Factibilidad de Giro y 2 en 1.
Secretaría de Desarrollo Urbano
Dirección de Desarrollo Urbano**

Superficie de Terreno
(De la totalidad del predio)

Fecha / /
DD MMM AAAA

***Revisar el tríptico informativo antes de elaborar la presente.**

Trámite Requerido

Clave Catastral

Informe de Uso de Suelo.
Viabilidad de Uso de Suelo.
Dictamen de Uso de Suelo.
Factibilidad de Giro.
Número Oficial.

Propietario/a (Uso de Suelo y Uso de Suelo con Factibilidad de Giro)

Apellido Paterno _____ Apellido Materno _____ Nombre(s) y/o Razón Social (Representante Legal) _____

Ubicación del predio en estudio:

Calle _____ Número Exterior _____ Letra Interior _____ Colonia o Fraccionamiento _____ Delegación _____

Teléfono _____

Correo Electrónico _____ Firma/Propietario/a _____

Número Oficial. *Los requisitos del trámite se encuentran en el tríptico correspondiente.

Escritura: No. _____ Año: _____ Calle (Por la cual se otorgue el No. Oficial) _____ Cantidad de Números interiores requeridos _____

No. de control (Registro Público de la Propiedad y de Comercio) _____ *Los números interiores se otorgarán de manera consecutiva, de acuerdo al Dictamen de Uso de Suelo y con número arábigos independientemente de la ubicación dentro del predio o nivel de construcción.

Exclusivo para Informe de Uso de Suelo o Dictamen de Uso de Suelo.

Tipo de Dictamen A B C Dictamen anterior _____

Tipo de Solicitud Obra Nueva Ratificación Regularización Ampliación Modificación

***Es necesario para todas las modalidades de Tipo de Solicitud, declarar todos los usos existentes.**

Uso Solicitado	Cantidad	Descripción
Habitacional		
Comercial		
Servicios		
Comercial y/o Servicios		
Industrial y/o Microindustrial		
Almacenamiento (Bodega).		

Exclusivo para Factibilidad de Giro

Nombre del Solicitante _____ Superficie del Local _____ m²

Descripción de actividad: _____

Tipo de Factibilidad de Giro A B C

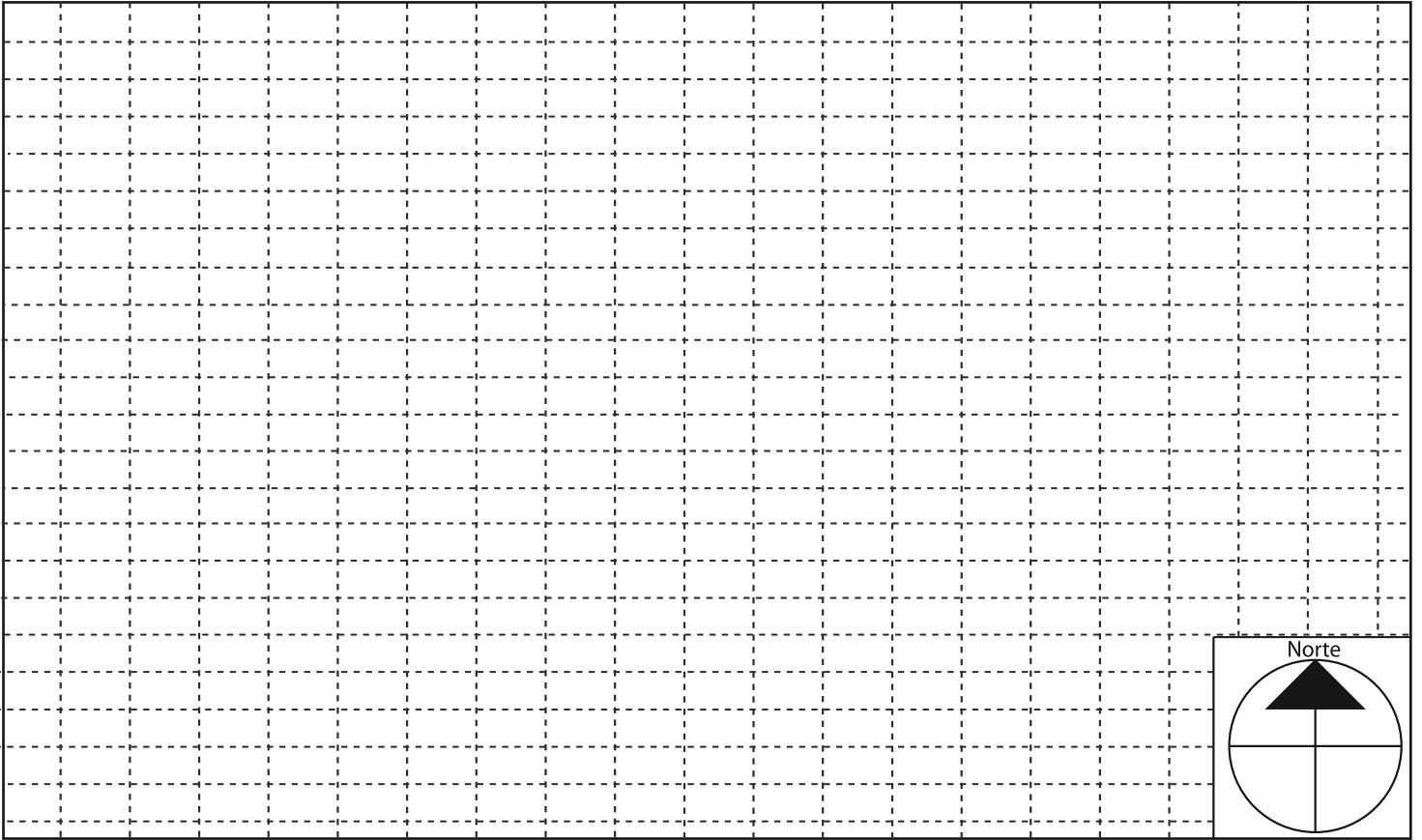
Tipo de Solicitud Nuevo Cambio Renovación

Tipo de Factibilidad Comercial Industrial Servicios

Firma del solicitante

Vo.Bo. de Ingreso
Nombre y Firma del Funcionario

Croquis de localización



Favor de especificar:

*Indicar el predio dentro de la manzana e indicar entre que calles de encuentra.

*Indicar alguna referencia cercana al Predio.

*Si se trata de un predio irregular, deberá presentar Coordenadas UTM (Apoyo con Ventanilla)..

Notas: _____

Requiere factura Si ☐ No ☐

Nombre o Razón Social: _____

RFC: _____

Dirección y CP: _____

El no haber obtenido las autorizaciones correspondientes o falsear datos, lo hace acreedor/a a una sanción de acuerdo al Capítulo Segundo, Sección Primera y Segunda del Código Urbano del Estado de Querétaro.

El/La que suscribe bajo protesta de decir verdad, manifiesto que los datos aquí proporcionados en ambas caras de esta solicitud así como los archivos y documentos anexos, son verdaderos, en caso de incurrir en falsedad estoy consciente de las sanciones que en el ámbito civil, penal o del Reglamento de Construcción se puedan aplicar por la autoridad competente.

Firma del/de la Propietario/a y Copropietarios/a o Representante Legal, en su caso o solicitante.