



**SECRETARIA DE SEGURIDAD CIUDADANA MUNICIPAL
COORDINACIÓN MUNICIPAL DE PROTECCION CIVIL Y BOMBEROS**



SOLICITUD DE TRAMITE O SERVICIO

Datos del Solicitante:

1. Nombre Completo: _____
2. Dirección para oír y recibir todo tipo de notificaciones:
 - Calle: _____ No. Exterior: _____, No. Interior: _____,
Colonia, Fraccionamiento o Comunidad: _____ de este Municipio de Irapuato, Gto.
 - Correo Electrónico: _____, Teléfono: _____.

Datos del Trámite o Servicio:

1. Nombre o Razón Social: _____
2. Dirección:
 - Calle: _____ No. Exterior: _____, No. Interior: _____,
Colonia, Fraccionamiento o Comunidad: _____ de este Municipio de Irapuato, Gto.
 - Giro o Actividad: _____.



DICTÁMEN FACTIBILIDAD DE ZONIFICACIÓN (PROTECCIÓN CIVIL – PREVIO A LA CONSTRUCCIÓN)

1. Copia de identificación vigente (Propietario, Representante Legal y/o Apoderado)
2. Copia del Poder Notarial (En caso de ser Representante Legal o Apoderado).
3. Copia de la Factibilidad, Uso de Suelo o informe expedido por la Dirección de Administración Urbana de la Dirección General de Desarrollo Urbano. (Vigente).
4. Copia del Plano Arquitectónico en tamaño doble carta, el cual debe incluir croquis de ubicación.



VALIDACION DE PROYECTO (BOMBEROS – PARA CONSTRUCCIÓN, AMPLIACIÓN Y/O REMODELACIÓN)

1. Copia de identificación vigente (Propietario, Representante Legal y/o Apoderado)
2. Copia del Poder Notarial (En caso de ser Representante Legal o Apoderado).
3. Copia de la Factibilidad, Uso de Suelo o Informe expedido por la Dirección de Administración Urbana de la Dirección General de Desarrollo Urbano. (Vigente).
4. Dos juegos de planos arquitectónicos (Debidamente acotados)

Notas:

1. No se recibirá esta solicitud si presenta tachaduras, enmendaduras, cambio de tinta o si la firma está escaneada.
2. Cualquier desviación, incumplimiento, riesgo grave o cambios no notificados que se detecten durante las revisiones que se realicen al sitio, serán motivo de invalidación del visto bueno emitido.
3. Esta solicitud, deberá ser firmada únicamente por el propietario o apoderado legal del establecimiento.
4. Una solicitud corresponde a un trámite, el cual deberá estar debidamente integrado.

ATENTAMENTE

Irapuato, Gto., A _____ de _____ del 20_____.

Nombre y Firma



SECRETARIA DE SEGURIDAD CIUDADANA MUNICIPAL
COORDINACIÓN MUNICIPAL DE PROTECCION CIVIL



FORMATO PARA VISITAS DE INSPECCION Y/O VERIFICACION

NOMBRE / RAZON SOCIAL / EMPRESA:	
DIRECCION:	

<input type="checkbox"/> TERRENO EN BRUTO	<input type="checkbox"/> ZONIFICACION	<input type="checkbox"/> CONSTRUCCION (NEGATIVA)
TIPO DE FENOMENO		
<input type="checkbox"/> GEOLOGICO:		
<input type="checkbox"/> HIDROMETEOROLOGICO:		
<input type="checkbox"/> QUIMICO-TECNOLOGICO:		
<input type="checkbox"/> SANITARIO-ECOLOGICO:		
<input type="checkbox"/> SOCIO-ORGANIZATIVO:		

RESULTADO:
FECHA DE VISITA:

FIRMA DEL INSPECTOR:
