

EXP. No. MR _____/17

FECHA _____

**SOLICITUD PARA SERVICIO DE MEDICIÓN DE RUIDO PERIMETRAL Y EMISIÓN DEL
REPORTE CORRESPONDIENTE**

DATOS DEL PRESTADOR DE SERVICIOS QUIEN TRAMITA LA PRESENTE

Nombre(s)	Apellido Paterno	Apellido Materno
No. Telefónico _____		
Local	Celular	

DATOS DEL INTERESADO EN SOLICITAR EL DICTAMEN

Persona Física: _____

Nombre(s)	Apellido Paterno	Apellido Materno
-----------	------------------	------------------

Razón Social (persona moral): _____

Dirección _____

Calle	No.	Colonia o Ejido
-------	-----	-----------------

No. Telefónico _____

Local	Celular
-------	---------

Persona de contacto que atenderá la visita durante el Medición: _____

Teléfono Directo o Ext, _____

DATOS DEL PREDIO

Nombre del Propietario (persona física) _____

Nombre(s)	Apellido Paterno	Apellido Materno
-----------	------------------	------------------

Denominación del Propietario (persona moral) _____

Dirección del predio _____

Calle	No.	Colonia o Ejido
-------	-----	-----------------

Clave catastral _____

Superficie del terreno _____ m²

Superficie total que abarca el proyecto _____ m²

FIRMA DEL SOLICITANTE

SELLO Y FIRMA DE RECIBIDO DDUE

Nota Documentos que deberá Incluir:

1. Copia de Acreditación de la propiedad y en su caso Copia de Contrato de Arrendamiento
2. Plano catastral con áreas y superficies claramente identificadas
3. Copia de Licencia de Uso de Suelo
4. Identificación Oficial del solicitante, del titular del trámite y en su caso de quien atenderá diligencia.