|  |  |
| --- | --- |
|  | Para ser llenado por la dependencia |
| Cuernavaca, Mor., a de de 202\_.  No. de expediente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nombre y firma de quien recibe el trámite: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Sello de Ventanilla Única Sello del Área | |

**C. SECRETARIO DE DESARROLLO SUSTENTABLE**

**PRESENTE:**

**DIRECCIÓN DE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

El que suscribe C. me permito solicitar a usted de la manera más atenta se lleve a cabo la visita ocular en el predio ubicado en calle número colonia C.P. número catastral con referencias de ubicación

A fin de obtener EL VISTO BUENO DE LA LICENCIA AMBIENTAL MUNICIPAL CUERNAVACA.

De igual forma, manifiesto que si no es mi deseo que se dé publicidad a mis datos personales.

Autorizo al C. a continuar el trámite y/o recoger (acorde a la carta poder presentada) la documentación que emita la Dirección \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, sin perjuicio a la misma.

Sin más por el momento, quedo de usted como su atento y seguro servidor.

## Atentamente

**Datos de contacto:**

Teléfono local: Celular: Correo electrónico:

**Firma del Solicitante**

Boulevard Dr. Lauro Ortega Martínez, Km 1.5, colonia Vicente Estrada Cajigal, C.P. 62460, Cuernavaca, Morelos.

Teléfonos: 777 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **(VBLA)REQUISITOS PARA TRAMITAR VISTO BUENO DE LA LICENCIA AMBIENTAL** | | |
| **REQUISITOS** | | **AGREGA** | **NO APLICA** |
| 1. **11** | **Solicitud firmada por el propietario y/o representante legal (formato)** |  |  |
|  | **Copia Identificación oficial del propietario y/o representante legal** |  |  |
|  | **Carta poder en su caso (debidamente requisitada)** |  |  |
|  | **Licencia Ambiental Municipal Cuernavaca y/o Constancia de No Afectación Arbórea** |  |  |