



SOLICITUD DE DICTAMEN DE IMPACTO VIAL

Para ser llenado por la dependencia

No. de Expediente: _____ Nombre y firma de quien recibe el trámite: _____ Cuernavaca, Mor., a ___ de _____ de 20__.

Sello de Ventanilla Única

Sello del Área

Nombre del solicitante: _____

Ubicación del predio: _____

Colonia o poblado: _____ Superficie(s) del predio: _____

Clave(s) Catastral(es): _____

Descripción del proyecto: _____

CROQUIS DE LOCALIZACIÓN DEL PREDIO (con referencias de calles aledañas)



FIRMA DEL SOLICITANTE

Datos de contacto:
Teléfono local: _____
Celular: _____
Correo electrónico: _____