



# SOLICITUD DE TERMINACIÓN DE OBRA OCUPACIÓN DE OBRA

Cuernavaca, Mor. a \_\_\_\_\_ 2025

**LIC. NORA ISABEL GONZÁLEZ CRUZ  
COORDINADORA MUNICIPAL DE  
PROTECCIÓN CIVIL CUERNAVACA  
P R E S E N T E**

De la manera más atenta le pido a usted, la inspección de la terminación del proyecto de obra:  
Al momento de ingresar la solicitud, anexar la siguiente documentación (obligatorio)

DOCUMENTO
MANIFESTACIÓN DE TERMINACIÓN DE OBRA, NO MAYOR A 30 DÍAS POR PARTE DEL PROPIETARIO.
VISTO BUENO DE SEGURIDAD DE OPERACIONES, POR PARTE DEL D.R.O.
OFICIO DE INSPECCIÓN DE OBRA TERMINADA, POR PARTE DEL D.R.O.
DICTAMEN ELÉCTRICO POR LA UNIDAD VERIFICADORA.
DICTAMEN DE GAS E INSTALACIÓN POR UNIDAD VERIFICADORA.
USO DE SUELO.
LICENCIA AMBIENTAL (ANTERIORMENTE CONSTANCIA DE NO AFECTACIÓN ARBÓREA)
DICTAMEN APROBADO DE INICIO DE OBRA EMITIDO POR LA CMPCC

Llenar la siguiente información:

1. Proyecto de obra que fue construida, remodelada, ampliada, modificada (casa habitación, cine, conjunto habitacional, hotel, etc.)

\_\_\_\_\_

2. Domicilio del proyecto  
\_\_\_\_\_

Colonia \_\_\_\_\_

3. Superficie total del terreno \_\_\_\_\_, superficie construida \_\_\_\_\_, niveles \_\_\_\_\_, sótanos \_\_\_\_\_, estacionamientos \_\_\_\_\_, total de cajones \_\_\_\_\_.

4. Nombre del responsable de obra

\_\_\_\_\_ Cedula profesional \_\_\_\_\_ número de registro como D.R.O. \_\_\_\_\_ vigencia \_\_\_\_\_.

5. Nombre de la empresa responsable que llevo a cabo lo descrito en punto número uno y la entrega proyecto final de obra

\_\_\_\_\_

7. Número telefónico de la empresa responsable del proyecto de obra

8. Nombre del responsable y/o propietario del inmueble que administra el proyecto final de obra

(Dibujar croquis de calles, avenidas y/o puntos de referencia, para su localización)

**NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL SOLICITANTE  
(LEGIBLE)**