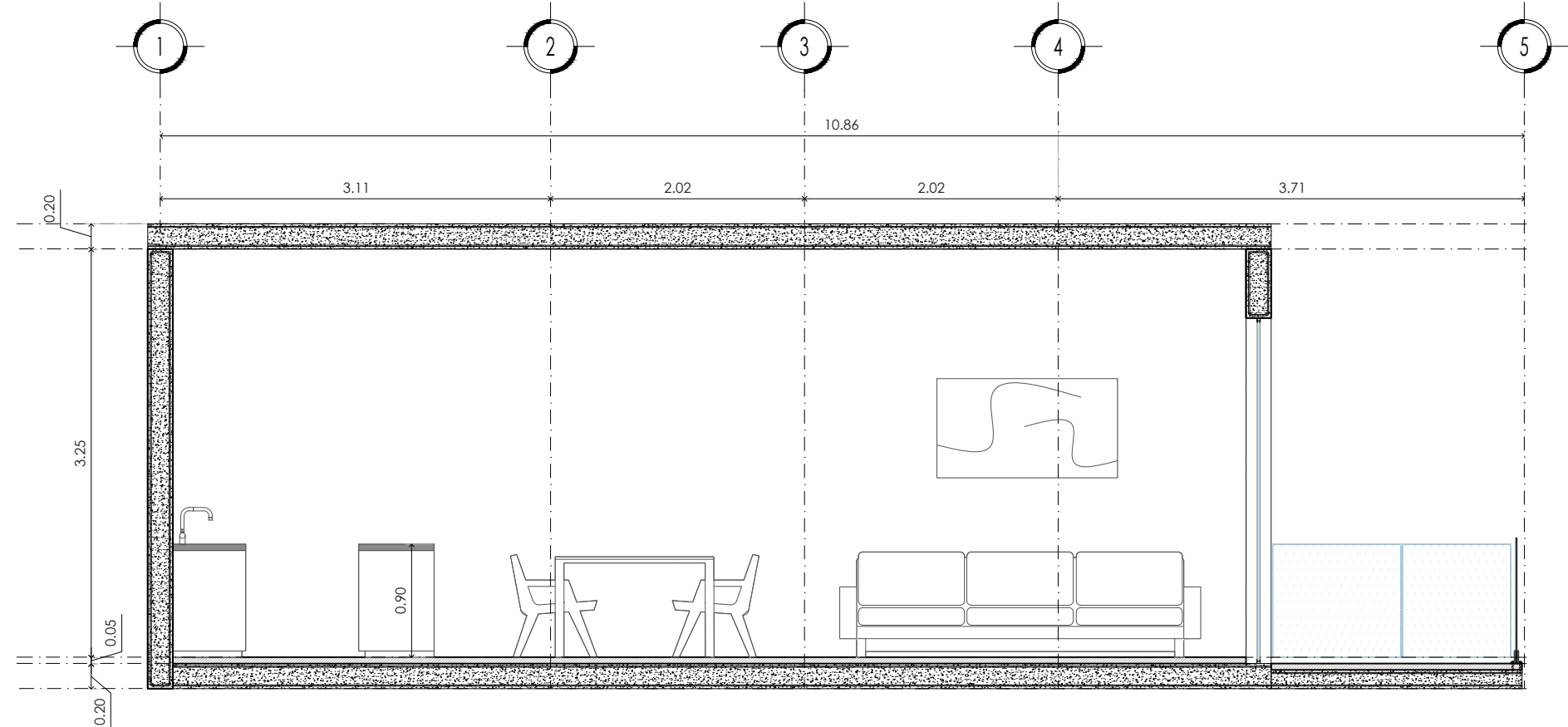
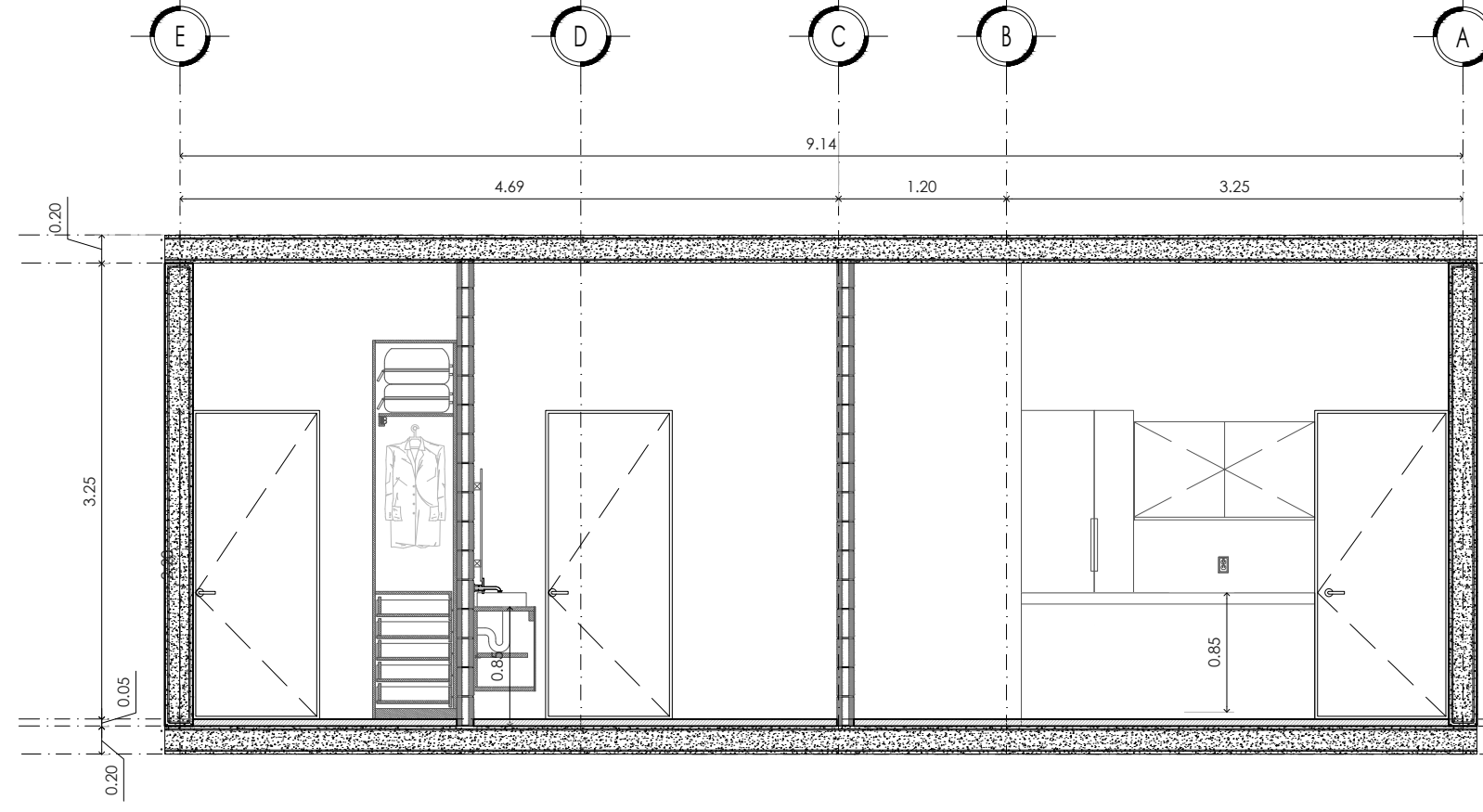




01 PLANTA DEPTO T9
ESC. 1:50



02 CORTE LONGITUDINAL DEPTO T9
ESC. 1:30



03 CORTE TRANSVERSAL DEPTO T9
ESC. 1:30

ARQ. ALEJANDRO ELIZONDO
Juan Salvador Aguirre No. 40, Col. Sta. Fe, Mexico D.F. Tel. 3645-1800

DEPARTAMENTOS
CANCUN

CLIENTE

NOMBRE: _____ RFC: _____

FECHA: _____ FIRMA: _____

PROYECTO ARQUITECTÓNICO

NOMBRE: Arq. Alejandro Elizondo RFC: _____

FECHA: _____ FIRMA: _____

DIRECTOR RESPONSABLE DE OBRA

NOMBRE: _____ RFC: _____

FECHA: _____ FIRMA: _____

CORRESPONSABLE EN INSTALACIONES

NOMBRE: _____ RFC: _____

FECHA: _____ FIRMA: _____

COLABORADORES

NOMBRE: _____ RFC: _____

FECHA: _____ FIRMA: _____

REVISIONES

REV.	REV.	APRO.	OBSERVACIONES	FECHA
1				
2				
3				

SIMBOLOGIA:

CORTE

PUERTA CORREDIZA

ESCALERA (subir-bajar)

PENDIENTE (verano (subir-bajar))

NIVEL EN PLANTA

NIVEL EN CORTE

CORTE (subir-bajar)

CAMBO DE NIVEL

NOMENCLATURA:

N.P.T.	Nivel de Piso Terminado
N.T.C.	Nivel Tipo de Colado (losa, trabe)
N.J.C.	Nivel Junta de Colado (losa, trabe)
N.L.B.	Nivel Lacho Bajo (losa, trabe)
N.L.A.	Nivel Lacho Alto (trabe)
N.T.	Nivel de Terreno
S.A.A.	Según Memoria Aprobada
N.L.A.L.	Nivel Lacho Alto de Losa
N.R.	Nivel de Relleno
N.P.	Nivel de Perfil

CROQUIS LOCALIZACIÓN:

PLANTA ESQUEMATICA:

CORTE ESQUEMATICO:

rev 00

VoBo PROYECTOS

VoBo CONSTRUCCION

VoBo

VoBo

NOTAS:

* TODAS LAS DIMENSIONES DEBERAN SER VERIFICADAS EN SITIO.

* EL CONTRATISTA DEBERA VERIFICAR TODAS LAS DIMENSIONES Y CONDICIONES DEL PROYECTO Y REPORTAR AL ARQUITECTO SUPERVISOR DE CUALQUIER DISCREPANCIA, OMISION, IRREGULARIDAD Y/O CONFLICTO RELACIONADO CON EL PROYECTO. EL TRABAJO EN EL AREA DEL PROBLEMA SERA SUSPENDIDO HASTA SER APROBADO POR EL ARQUITECTO RESPONSABLE.

* LAS COTAS SIGEN AL DIBUJO.

* LAS COTAS Y NIVELES DE PROYECTO ARQUITECTÓNICO SIGEN SOBRE LAO DE CUALQUIER OTRO PLANO.

* EL NIVEL TOPOGRAFICO + 2455 ES EL NIVEL ± 0.00 DE PROYECTO.

* PARA VER MEDIDAS ESPECIFICAS VER PLANO DE TRAZO Y ALBANILERIA

OBRA NUEVA

DATOS DEL PROPIETARIO

DATOS DEL PREDIO

USO

DIRECCION: _____ No.: _____

CALLE: _____

COLONIA: _____

DELEGACION: _____

TELEFONO: _____

FIRMA: _____

CLAVE CATASTRAL:

MANZANA: _____

MEZCLA DEL PUNTO: _____

DIRECCION: _____

CALLE: _____

ENTRE LA CALLE: _____

Y LA CALLE: _____

COLONIA: _____

DELEGACION: _____

DICTAMEN DE USO DE SUELO _____

No. DE FOLIO: _____

FECHA: _____

HABITACIONAL

UNIFAMILIAR ☐

PLURIFAMILIAR ☐

CONDOMINIO ☐

SERVICIOS ☐

COMERCIAL ☐

INDUSTRIAL ☐

DATOS DEL D.R.O

NORMATIVIDAD

NOMBRE: _____

CEDULA PROFESIONAL _____

DIRECCION: _____

CALLE y No.: _____

COLONIA: _____

DELEGACION: _____

TELEFONO: _____

FIRMA: _____

CONCEPTO

ALTURA MAXIMA PERMITIDA _____

COEFICIENTE DE OCUPACION DEL SUELO _____

COEFICIENTE DE UTILIZACION DEL SUELO _____

RESTRICCION AL FRENTAL _____

RESTRICCION AL FONTO _____

RESTRICCIONES DIC. USO DE SUELO _____

DATOS DE LA CONSTRUCCION

CONCEPTO

ESTACIONAMIENTO (vehiculos) _____

ESTACIONAMIENTO (autoservicio) _____

COMERCIO TOTAL _____

DEPARTAMENTOS TOTAL _____

TOTAL COMERCIO Y DEPARTAMENTOS _____

PROYECTO ARQUITECTÓNICO

CONTENIDO DEL PLANO:

DEPTO TIPO 9

ESCALA: 1:100

COTAS: _____

METROS: _____

FECHA: DICIEMBRE 2020

NO UTILIZAR ESTE ESPACIO (SELLOS)