|  |
| --- |
| **FORMATO ÚNICO DE MEMORIA DESCRIPTIVA** |

|  |
| --- |
| **NOMBRE DEL PROYECTO Y USO ESPECIFICO QUE SE PRETENDE** |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **DATOS DEL PREDIO** | |
| PROPIETARIO: | ARRENDATARIO EN SU CASO: |
| UBICACIÓN: |
| SUPERFICIE TOTAL: |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DEL PROYECTO (Por edificio)** | | | | | | |
| **PLANTA O NIVEL** | **USO** | | **SUPERFICIE DE CONSTRUCCIÓN** | | **ALTURA** | **OBSERVACIONES** |
| **Construida (en su caso)** | **Por construir** |
| PLANTA BAJA |  | |  |  |  |  |
| SÓTANO |  | |  |  |  |  |
| NÚMERO DE PISOS |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| TOTAL: |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| CONSTRUCCIÓN TOTAL |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **TOTAL DE CAJONES DE ESTACIONAMIENTO** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **EN CASO DE CONTENER COMBUSTIBLES, PRODUCTOS QUÍMICOS, GAS LP, ETCÉTERA** (Favor de requisitar los siguientes campos) | | | |
| SI | | NO | |
| **INDIQUE LAS PRINCIPALES SUSTANCIAS Y PRODUCTOS PELIGROSOS QUE SE MANEJAN** (Favor de requisitar los siguientes campos) | | | |
| TIPO DE PRODUCTO | NUMERO DE RECIPIENTES Y CAPACIDAD DE CADA UNO | | VOLUMEN DE ALMACENAMIENTO |
| 1. |  | |  |
| 2. |  | |  |
| 3. |  | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **NUMERO DE EMPLEADOS** | |
| DIRECTOS: | INDIRECTOS: |

|  |
| --- |
| **OBSERVACIONES** |
|  |