



Folio de SIAT:

Clave de Formato:
DOIUM-SPR-03

Fecha dd / mm / aa

Nombre de la agrupación, comité de vecinos u otro:

Datos del representante:

Nombre:

Dirección:

Delegación:

Teléfono:

Datos del Tope Solicitado

UBICACIÓN

Calle:

Frente a casa con Número:

Colonia:

C.P.

Delegación

JUSTIFICACIÓN

REQUISITOS PARA PRESENTAR SOLICITUD:

- Recibo por pago de derechos de inspección y opinión técnica de reductores de velocidad en la vía pública. Lo anterior con fundamento en el Artículo 35, Párrafo II de la Ley de Ingresos del Municipio de Tijuana.
- Lista de anuencia vecinal del tramo impactado con al menos el 80% de los residentes, recabando nombre, dirección, número telefónico y firma de continuidad.
- Anexar croquis de ubicación indicando el nombre de las vialidades aledañas
- Copia de identificación oficial del representante.
- Fotografías recientes (no de Google) indicando el sitio donde proponen sea colocado o colocados los dispositivos reductores de velocidad.

* La D.O.I.U.M. puede solicitar mayor información o requisitos según las particularidades de cada caso analizado.

CONSIDERACIONES TÉCNICAS PARA SU EVALUACIÓN:

1. Verificación de las condiciones físicas y sección de la vialidad.
2. Verificación de las condiciones de operación de la vialidad.
3. Verificación de la existencia de señalamiento existente.
4. No es factible en ningún caso la autorización de topes en zonas de curvas, en esquinas, en rampas ni en calles empedradas o en terracerías.
5. No es factible en ningún caso la autorización de topes en vialidades primarias ni secundarias de 1er orden dentro del esquema vial de la ciudad, al igual de aquellas de penetración que por su volumen vehicular no sea recomendable.

CONDICIONANTES

Una vez leídas las consideraciones técnicas para la evaluación de los dispositivos reductores de velocidad así como al cumplimiento de los requisitos que deben acompañar a la presente solicitud, estoy plenamente consciente que en caso de resultar procedente o factible mi solicitud, debo dar cumplimiento a las consideraciones técnicas arriba descritas; así mismo, estoy consciente que para habilitar los dispositivos que me sean autorizados, tanto los trabajos como los costos serán cubiertos a través de mi persona o a través de la agrupación vecinal que represento, así como sus respectivos costos de mantenimiento en lo sucesivo.

He leído y Acepto las condicionantes

Firma y nombre
Representante



CRÓQUIS DE UBICACIÓN

