



DATOS DEL SOLICITANTE	
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:	FIRMA
CÉDULA (PERSONAL O JURÍDICA) N°:	
DIRECCION:	TELEFONO:

DATOS DE LA PROPIEDAD		
FOLIO REAL:	PLANO CATASTRO N°	DISTRITO N°
PROPIETARIO:	CEDULA:	
DIRECCION DE LA CONSTRUCCIÓN:		

USO PRETENDIDO				
CONSTRUCCIÓN DE:				
<input type="checkbox"/> CASA	<input type="checkbox"/> APARTAMENTOS	<input type="checkbox"/> BODEGA	<input type="checkbox"/> OTROS	
<input type="checkbox"/> COMERCIO	<input type="checkbox"/> CAMBIO DE USO DE SUELO	<input type="checkbox"/> INDUSTRIA		
SEGREGACIÓN:				
<input type="checkbox"/> HABITACIONAL	<input type="checkbox"/> INDUSTRIAL	<input type="checkbox"/> URBANIZACIÓN	<input type="checkbox"/> CONDOMINIO	<input type="checkbox"/> AGRICOLA
PATENTE:				
<input type="checkbox"/> COMERCIAL	<input type="checkbox"/> INDUSTRIAL	<input type="checkbox"/> RENOVACION DE PERMISOS DE MINISTERIO DE SALUD	<input type="checkbox"/> OTRO	
ESPECIFIQUE EL TIPO DE ACTIVIDAD:				

USO MUNICIPAL	
FUNCIONARIO QUE RECIBE:	
FECHA DE RECIBIDO:	HORA DE RECIBIDO:



REQUISITOS

- 1. Solicitud debidamente llena y firmada por el interesado.
- 2. Copia de la cédula de identidad del solicitante.
- 3. Fotocopia del plano catastrado y del inmueble legible sin reducir.
- 4. Cuando el solicitante es una persona jurídica, además de lo anterior deberá aportar **personería jurídica original, fotocopia de cédula del(los) representantes legales.**

Importante

- **El propietario debe estar al día con los pagos de los Tributos Municipales, incluido arreglos de pago.** De lo contrario la solicitud nos será tramitada.
- La inexactitud o falsedad de datos suministrados en esta solicitud será motivo para la anulación de esta solicitud, sin perjuicio de las acciones penales correspondientes.
- Para brindarle un mejor servicio verifique que los documentos **estén completos**; llene la boleta con **letra legible**, sin tachones, ni manchas. Favor **no usar corrector**.