



CIUDADANO
DIRECTOR (A) DE PLANEAMIENTO URBANO
SU DESPACHO.-

DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN LA LEY ORGANICA DE ORDENACIÓN URBANISTICA Y LA ORDENANZA DE PROCEDIMIENTOS DE CONSTRUCCION, ME DIRIJO A USTED PARA SOLICITAR:

TIPO DE SOLICITUD			
Marcar con una X el trámite correspondiente			
COLUMNA "A"		COLUMNA "B"	
<input type="checkbox"/>	CONSULTA PRELIMINAR PARA EDIFICACION	<input type="checkbox"/>	FACTIBILIDAD DE USO
<input type="checkbox"/>	CONSULTA PRELIMINAR PARA URBANISMO	<input type="checkbox"/>	CONSULTA DE INFORMACION URBANISTICA
<input type="checkbox"/>	ANTEPROYECTO DE URBANISMO	<input type="checkbox"/>	CORRESPONDENCIA
<input type="checkbox"/>	MODIFICACION DE ANTEPROY. DE URBANISMO	<input type="checkbox"/>	RECURSO DE RECONSIDERACION
<input type="checkbox"/>	ANTEPROYECTO CASO ESPECIAL	<input type="checkbox"/>	SOLICITUD DE INFORMACION CARTOGRAFICA
<input type="checkbox"/>	INTEGRACION DE PARCELAS	<input type="checkbox"/>	COPIA SIMPLE (DPU)
<input type="checkbox"/>	UNIFICACION DE LOTES	<input type="checkbox"/>	CERTIFICACION DE COPIAS (DPU)
<input type="checkbox"/>	REPARCELAMIENTO	<input type="checkbox"/>	

Nº	UBICACIÓN	AREA	Nº DE CUENTA CATASTRAL

MOTIVO DE LA SOLICITUD O ACTIVIDAD A DESARROLLAR (APLICA SOLO PARA LA COLUMNA "B")

PROPIETARIO DE TERRENO O RAZON SOCIAL:	C.I.Nº	Nº DE RIF:
FIRMA DEL PROPIETARIO	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO (S):

Únicamente para los tramites sombreados de la columna "A"

PROFESIONAL RESPONSABLE:	C.I.V. Nº	C.A.V. Nº
FIRMA DEL PROFESIONAL:	CORREO ELECTRONICO:	TELEFONO (S):

*NOMBRE DE QUIEN REALIZA EL TRAMITE:	*Firma:	*Teléfono:	*Correo Electrónico de Contacto:
--------------------------------------	---------	------------	----------------------------------

*Campos obligatorios