

1. DATOS DEL SOLICITANTE

Fecha: _____

Nombre o Razón Social: _____ No. Identificación: _____

Provincia: _____ Cantón: _____ Distrito: _____

Tel. Hab.: _____ Tel. Oficina: _____ Celular: _____

Medio para recibir notificaciones:

Email: _____ Fax: _____

Firma del solicitante: _____

2. DATOS DEL PROPIETARIO

Nombre del Propietario: _____ Cedula: _____

Tel. Hab.: _____ Tel. Celular: _____

Medio para recibir notificaciones (Email): _____

Nombre del Representante Legal: _____ No. Identificación: _____

Domicilio fiscal: _____

Provincia: _____ Cantón: _____ Distrito: _____ Tel. Hab.: _____ Tel. Oficina: _____

Celular: _____ Otro Tel.: _____ Fax: _____ E-mail: _____

Firma del propietario: _____

3. DATOS DEL INMUEBLE

Uso actual de la propiedad: _____

No. de Finca: _____ Plano de Catastro: _____ Barrio: _____ Distrito: _____

Dirección del inmueble (señales exactas): _____

4. USO SOLICITADO

Especificar uso solicitado: _____

5. SE REQUIERE PARA:

- | | | |
|--|---------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Residencial | <input type="checkbox"/> Recreativo | <input type="checkbox"/> Turístico y/o ecológico |
| <input type="checkbox"/> Comercio y Servicios | <input type="checkbox"/> Agropecuario | <input type="checkbox"/> Uso Mixto (comercio, servicios, residencial) |
| <input type="checkbox"/> Comunal institucional | <input type="checkbox"/> Industrial | <input type="checkbox"/> Otros: _____ |

6. CON EL FIN

- | | | | | |
|--|--|---------------------------------------|---------------------------------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Construcción | <input type="checkbox"/> Remodelación | <input type="checkbox"/> Ampliación | <input type="checkbox"/> Reparación | <input type="checkbox"/> Patente |
| <input type="checkbox"/> Consulta | <input type="checkbox"/> Fraccionamiento | <input type="checkbox"/> Urbanización | <input type="checkbox"/> Otros: _____ | |
| <input type="checkbox"/> Renovar Permiso de Funcionamiento del Ministerio de Salud | | | | |

MUNICIPALIDAD DE EL GUARCO GESTIÓN DE DESARROLLO URBANO

Requisitos para certificado de uso de suelo uso de suelo

Señor (a) Usuario (a)

Se aclara que el haber iniciado el trámite de solicitud de Uso de Suelo, no autoriza el inicio de la actividad lucrativa u obra.

Requisitos

- 1. Llenar la solicitud de Certificado de Uso de Suelo en forma clara y ordenada, sin tachones, ni manchas, con letra imprenta, la misma debe ser firmada por el solicitante y el propietario.**
- 2. Estar al día en el pago de tributos municipales tanto el dueño de la propiedad como el solicitante.**

Notas importantes

1. En caso de que el solicitante no sea el dueño de la propiedad, deberá adjuntar copia de la cedula del propietario, en caso de ser sociedades aportar certificación de personería jurídica y copia de cedula del apoderado.
2. Al entregar la solicitud y antes de firmar el comprobante de recepción (documento entregado por la plataforma de servicios), verifique que todos sus datos estén correctos, ya que el certificado de uso de suelo se notifica de forma digital al correo electrónico consignado.
3. El trámite tiene un periodo de respuesta de 10 días hábiles. (Ley 8220)