

PROCESO DE ORDENAMIENTO TERRITORIAL  
SUB PROCESO CONTROL URBANO  
SOLICITUD DE PERMISO DE CONSTRUCCIÓN

Fecha de ingreso: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

INFORMACIÓN DEL PROPIETARIO:

Nombre o Razón Social		Cédula Física o Jurídica
Número de Teléfono	Número de Fax	Correo electrónico
Domicilio Fiscal (Dirección):		

UBICACIÓN DE LA PROPIEDAD			
DISTRITO		BARRIO	
DIRECCIÓN EXACTA			
OTRAS SEÑAS			

INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO PÚBLICO			
Folio Real:		Frente a Calle Pública:	____ mts
Area de Terreno:		m² N° de Plano Catastrado:	

PERMISO PARA:			
<input type="checkbox"/> Construir	<input type="checkbox"/> Remodelar	<input type="checkbox"/> Demolición	<input type="checkbox"/> Otro _____

CLASE DE OBRA:			
<input type="checkbox"/> Vivienda	<input type="checkbox"/> Urbanización	<input type="checkbox"/> Industria tipo:	<input type="checkbox"/> Parqueos
<input type="checkbox"/> Oficinas	<input type="checkbox"/> Conjunto Habitacional	<input type="checkbox"/> Turismo:	<input type="checkbox"/> Otro: _____
<input type="checkbox"/> Local Comercial N°:	<input type="checkbox"/> Condominio:	<input type="checkbox"/> Deportiva:	_____

AREA DE CONSTRUCCIÓN:	
Metros cuadrados m²:	____ Número de pisos: ____

VALOR DE LA OBRA	
Costo Total: ₡ _____	Valor m²: ₡ _____

MATERIALES PREDOMINANTES			
Pisos:	<input type="checkbox"/> Concreto	<input type="checkbox"/> Mosaico o Terrazo	<input type="checkbox"/> Cerámica
	<input type="checkbox"/> Lujado	<input type="checkbox"/> Madera	<input type="checkbox"/> Otro:
Paredes:	<input type="checkbox"/> Block	<input type="checkbox"/> Prefabricado	<input type="checkbox"/> Fibrolit
	<input type="checkbox"/> Zocalo	<input type="checkbox"/> Madera	<input type="checkbox"/> Otro:
Techo:	<input type="checkbox"/> Hierro Galvanizado	<input type="checkbox"/> Teja Galvanizada	<input type="checkbox"/> Policarbonato
	<input type="checkbox"/> Lámina Estructural	<input type="checkbox"/> Teja	<input type="checkbox"/> Otro:

DURACION ESTIMADA DE LOS TRABAJOS A REALIZAR: (Especifique)			
<input type="checkbox"/> Días: _____	<input type="checkbox"/> Meses: _____	<input type="checkbox"/> Años: _____	

CIERRE DE ACERA: (Tiempo)		FECHA:	
<input type="checkbox"/> Días: _____	<input type="checkbox"/> Meses: _____	DEL _____	AL _____

FINANCIAMIENTO (Marque únicamente el de mayor aporte)			
<input type="checkbox"/> Banco, Mutua, etc	<input type="checkbox"/> Bono Vivienda	<input type="checkbox"/> Exonerado	<input type="checkbox"/> Otro: _____

NOMBRE Y FIRMA DEL PROFESIONAL RESPONSABLE DE LA OBRA

N° CÉDULA:

FIRMA DEL PROPIETARIO Ó REPRESENTANTE LEGAL

N° CÉDULA