



MUNICIPALIDAD DE SAN FRANCISCO  
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"/> Parques
<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:		
	DEL _____		
<input type="checkbox"/> Días: _____	<input type="checkbox"/> Meses: _____	AL _____	

FINANCIAMIENTO (Marque únicamente el de mayor aporte)			
<input type="checkbox"/> Banco, Mutual, etc	<input type="checkbox"/> Bono Vivienda	<input type="checkbox"/> Exonerado	<input type="checkbox"/> Otro:
<input type="checkbox"/> Declaratoria de interés social emitida por el ente autorizado			

_____ NOMBRE Y FIRMA DEL PROFESIONAL RESPONSABLE DE LA OBRA	_____ N° CÉDULA:
--	---------------------

_____ FIRMA DEL PROPIETARIO Ó REPRESENTANTE LEGAL	_____ N° CÉDULA
--	--------------------

OBSERVACIONES: \_\_\_\_\_