



MUNICIPALIDAD DE SARCHÍ
DIRECCIÓN DE DESARROLLO URBANO
FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITES

TRÁMITE N°: _____

Certificado de Uso de Suelo Movimiento de tierra
Permiso de Construcción Resolución de Ubicación

DATOS DE LA PROPIEDAD:

Propietario (a): _____ Cédula: _____

Nombre del representante legal: _____ Cédula: _____

(EN CASO DE PERSONA JURÍDICA)

Dirección: _____ Distrito: _____

USO DE SUELO: Plano Catastro N°: _____

Actividad o uso: _____ Con el fin de:

Construcción Reparación Remodelación Segregación Ampliación Patente

PERMISO DE CONSTRUCCIÓN: Plano Catastro N°: _____ Folio Real: _____

Profesional Responsable: _____ Firma y carnet: _____

RESOLUCIÓN MUNICIPAL DE UBICACIÓN:

Tipo de Proyecto: _____ Plano Catastro N°: _____

PARA MOVIMIENTO DE TIERRAS:

Plano Catastro N°: _____ Folio Real: _____ Volumen: _____ m³

SOLICITANTE:

Nombre: _____ Teléfono: _____

E-mail: _____ Fax: _____

Firma: _____ Cédula: _____

UTILICE LETRA LEGIBLE, SIN TACHONES. CUALQUIER OMISIÓN O INFORMACIÓN INCORRECTA ANULA EL TRÁMITE