



MUNICIPALIDAD DE SAN JOSE
Solicitud de Licencias Urbanas

CT

Para el trámite de:

Visado de Planos

Uso de Suelo y Alineamiento

Visto Bueno para Catastrar

DATOS DE PROPIETARIO

Nombre o Razón Social _____ Género M F

N° de Cédula física o jurídica _____ Teléfono _____ Fax _____

Firma _____ **(Sólo en caso de visado o VB para catastrar en propiedades del Estado o propiedades en trámite de información posesoria)**

DATOS DE LA PROPIEDAD

Plano Catastro _____ Distrito _____ Frente propiedad _____ metro lineal

Dirección _____ Área Total _____ m2

En caso de tramitar USO DE SUELO completar adicionalmente los siguientes espacios:

USO SOLICITADO

- Residencial Industria Recreativo Permiso de Salud
 Institucional Comercio y servicios Otros

Especifique Actividad _____ Area para Actividad _____ m2

CON EL FIN

- Construcción Patente Consulta

EN CASO DE TRAMITAR UNICAMENTE VISADO O VB PARA CATASTRAR DEBERA COMPLETAR LOS ESPACIOS CORRESPONDIENTES A LOS DATOS DEL PROPIETARIO, DATOS DE LA PROPIEDAD Y DATOS DEL SOLICITANTE

Nombre del Solicitante _____ Género M F

N° de Cédula _____ Teléfono _____ Fax _____

Firma _____

USO DE OFICINA

Localización _____ Mapa _____ Parcela _____

UNICAMENTE PARA USO DE SUELO

El Reglamento de Uso de Suelo en sus Artículos N° _____ para zona _____

debe cumplir los siguientes requisitos:

Superficie mínima del Lote		m 2
Frente mínimo del lote		ml
Antejardín -retiro		ml

C.A.S		
Espacios de estacionamiento		Unid

RESOLUCIONES

- USO DE SUELO** PERMITIDO DENEGADO NO CONFORME CONDICIONADO
 VISADO APROBADO DENEGADO () Urbanización no recibida por la Municipalidad
() Resto de finca no cumple normativa para ser visado
 VB PARA CATASTRAR APROBADO DENEGADO

USO SOLICITADO _____

Observaciones o Condiciones Generales _____

Nombre y firma del analista _____

Nombre y firma Encargado de Proceso _____

MSJ - F - SPP - 001

Fecha de aprobación: 03-06-09

Versión: 1.0