

Núm. Caso:			
OGPe-002-0111	CPI	CSA	PUS

Solicitud de Certificación para la Prevención de Incendios y/o Certificación de Salud Ambiental

Favor de completar los encasillados según aplique, aquellos marcados con asteriscos (*) son obligatorios.

TIPO DE CERTIFICACIÓN A SOLICITAR

Certificación para la Prevención de Incendios **Certificación de Salud Ambiental**

INFORMACIÓN DEL PROPONENTE ¹

Nombre*:	Organización:		
Dirección Postal*:			
Municipio / Ciudad*:	Estado:	País*:	Código Postal*:
Teléfono Principal*: ()- -		Correo Electrónico*:	

INFORMACIÓN DE DUEÑOS Y ARRENDATARIOS

Tipo de Dueño*: <input type="checkbox"/> Persona Natural (Individuo) <input type="checkbox"/> Persona Jurídica (Organización) – EIN: -	
Nombre de Dueño*:	
Nombre de Arrendatario(s):	Organización:

INFORMACIÓN DEL REPRESENTANTE Y/O CONTACTO PARA FACILITAR LA INSPECCIÓN ²

Nombre*:	Organización:		
Dirección Postal*:			
Municipio / Ciudad*:	Estado:	País*:	Código Postal*:
Teléfono Principal*: ()- -		Correo Electrónico*:	

DATOS DEL USO Y LA LOCALIZACIÓN FÍSICA

Número de Catastro*: - - - - -	Calle / Carretera*:	
Nombre del Proyecto/Local:	Número / Kilómetro*:	Unidad / Apartamento:
Tipo de Uso*:	Sector o Urbanización*:	
Permiso de Uso a Inspeccionar*:	Barrio*:	
Descripción o Puntos de Referencia*:	Municipio*:	
	Código Postal:	

DETALLES DEL ESTABLECIMIENTO

Cantidad de Plantas/Niveles*:	Área Bruta de Construcción*:	Pies Cuadrados (pies ²)
Material de Construcción*:		
<input type="checkbox"/> Hormigón Armado <input type="checkbox"/> Hormigón Armado y Bloques <input type="checkbox"/> Madera y Combinaciones <input type="checkbox"/> Acero Estructural <input type="checkbox"/> Otros: _____		

DETALLES PARA LA CERTIFICACIÓN PARA LA PREVENCIÓN DE INCENDIOS

Esta información sólo aplica en caso que se solicite la Certificación para la Prevención de Incendios.

Descripción de los Medios de Salida:

DETALLES PARA LA CERTIFICACIÓN DE SALUD AMBIENTAL

Esta información sólo aplica en caso que se solicite la Certificación de Salud Ambiental.

¿Pozo Séptico?* : <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Instalaciones Sanitarias*: <input type="checkbox"/> Alcantarillado Sanitario <input type="checkbox"/> Tanque de Retención <input type="checkbox"/> Otros: _____
¿Agua Caliente?* : <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Tanque Séptico con Pozo Filtrante <input type="checkbox"/> Tanque Séptico con Lechos de Percolación <input type="checkbox"/> Tanque Séptico con Trincheras de Percolación

DECLARACIÓN

En casos certificados a radicarse presencialmente este documento debe ir sellado por el proyectista y firmado por un representante de servicio de la OGPe.

He evaluado, cumplimentado, revisado y aceptado la información que antecede. Declaro que la misma es veraz, correcta y completa. AFIRMO y RECONOZCO las consecuencias de presentar información falsa o incompleta sobre la acción propuesta.

NOMBRE DEL PROPONENTE

FIRMA DEL PROPONENTE

FECHA

NOMBRE DEL FUNCIONARIO

FIRMA DEL FUNCIONARIO

FECHA

¹ Persona a quien se le otorga la Certificación.

² Persona quien hace la gestoría, si aplica.

Documentos Requeridos para Certificación de Prevención de Incendio para **Permiso de Uso** (Convencional y Certificado), Permisos PYMES, Permiso de **Construcción Certificado**, Permiso de Uso Verde y Solicitud de **Recomendaciones**

Lista de cotejo para las Solicitud de Certificación de Prevención de Incendio

- Petición de Servicio de Certificación de Prevención de Incendio cumplimentada.

DOCUMENTOS REQUERIDOS:

- Evidencia de Permiso de Uso y/o Solicitud de Permiso de Uso
- Evidencia de Titularidad y/o Contrato de Arrendamiento (Si no ha radicado Permiso de Uso).
- Autorización del dueño de la propiedad para radicar Certificación de Prevención Incendio.
- Certificación del Crim (Numero de Catastro si ha radicado Permiso de Uso).
- Planos Certificados de **Construcción**. Además, Certificación del especialista (Ingeniero, Arquitecto) que el plano certificado cumple con las disposiciones de Prevención de Incendio (Reglamento Conjunto, Regla 53.2). Incluir en el Plano las disposiciones de la Regla 53.4.1.
- Solicitud de **Recomendación** para Certificación de Prevención de Incendio. Planos Certificados y Certificación del especialista (Ingeniero, Arquitecto) que el plano certificado cumple con las disposiciones de Prevención de Incendio (Reglamento Conjunto, Regla 53.2). Incluir en el Plano las disposiciones de la Regla 53.4.1.
- Memorial explicativo donde indique el uso solicitado y la naturaleza del mismo, la cantidad de empleado, el estacionamiento a proveer, horario de operación y cualquier otra información que entienda. (Si no ha radicado Permiso de Uso)
- Certificación de cumplimiento con los requisitos necesarios para el Programa PYMES y o Certificación Permiso Verde.
- Evidencia de aprobación de etapas anteriores, si no está registrado el proyecto anteriormente.
- Croquis** de la estructura. El mismo deberá incluir la distribución interna del local, dimensiones internas y externas, ubicación con respecto a la vía de acceso y estacionamientos a proveer.

Croquis de la estructura **(Si no ha radicado Permiso de Uso)***. El mismo debe incluir lo siguiente:

- a. Área del local o estructura a ocupar
- b. Distribución interna del local o estructura
- c. Ubicación con respecto a la vía de acceso
- d. Estacionamiento a proveer
- e. Dimensiones exteriores
- f. Fotos de la Propiedad

Solicitud de Permiso de Uso

Favor de completar los encasillados según aplique, aquellos marcados con asteriscos (*) son obligatorios.

DETALLES DE LA SOLICITUD

Tipo de Permiso*: Permiso de Uso General para una Estructura Permiso de Uso Particular para un Local o una Unidad Residencial Permiso de Uso Verde *Requiere haber cumplimentado un año operacional con una Autorización de Ocupación Verde.*

Clasificación del Uso*: <i>Debe marcar una de las opciones.</i>	Tipo de Trámite*: <i>Debe marcar una de las opciones.</i>	Indique Sí o No según aplique para el Tipo de Uso Propuesto*:
<input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Temporero	<input type="checkbox"/> Nuevo	¿Uso Aprobado vía Consulta de Ubicación? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
<input type="checkbox"/> PYMES <i>Pequeñas y Medianas Empresas</i>	<input type="checkbox"/> Cambio de Dueño	¿Variación en Uso? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
<input type="checkbox"/> Accesorio o Domiciliario	<input type="checkbox"/> Añadir Uso Accesorio	¿Uso vía Excepción? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No

El Permiso de Uso es*: No Certificado Certificado – Valor Final de la Obra: \$ _____

PERMISO TEMPORERO

Complete esta sección sólo si ha marcado que solicita un Permiso Temporero.

Fecha de inicio*: - - **Fecha de finalización*:** - - **Índole del Uso*:** Público Privado

Actividad Deportiva Actividad Religiosa Circo Fiesta Patronal Propaganda Política

Actividad Gubernamental Cantinas/Kioscos en Canchas y Parques Festival Pabellón Verbena

Aparatos de Diversión – ¿Cuántos? _____ Picas – ¿Cuántas? _____

Campamento de Verano – ¿Cuántas Sesiones? _____ Tarima – ¿Cuántas? _____

Carpa para Carnaval – ¿Cuántas? _____ Centro de Ventas Misceláneas – ¿Cuántos? _____

Kiosco – ¿Cuántos? _____ Centro de Ventas Misceláneas con Venta de Bebidas Alcohólicas – ¿Cuántos? _____

Gradería – ¿Cuántas? _____ Telecomunicaciones – ¿Cuántos “Carriers”? _____

PYMES

Sólo es requerido llenar la siguiente información si marcó que solicita un Permiso PYMES.

Cantidad de Empleados*: _____ **Ingresos Brutos*:** \$ _____

CAMBIO DE DUEÑO

Sólo es requerido llenar la siguiente información si marcó que el tipo de trámite consiste en un cambio de dueño.

¿El uso autorizado continúa siendo el mismo?*: Sí No **Número de Permiso Previo*:** _____

Describe el Uso*:

PERMISO DE USO GENERAL PARA UNA ESTRUCTURA

Sólo es requerido llenar la siguiente información si se solicita un Permiso de Uso General para una Estructura.

Tipo de Propiedad a Ocupar*: Solar Edificio **¿Estructura Nueva?*** Sí No **¿Contiene Facilidades Vecinales?*** Sí No

Describe e identifique los locales o las unidades en cada planta del edificio principal, además detalle los usos correspondientes, incluyendo los usos accesorios según aplique*:

PLANTA	USOS	USOS ACCESORIOS
Primera		
Segunda		
Tercera		
Cuarta		
Quinta		
Otras		

Describe los otros edificios y/o estructuras, incluyendo la cantidad de plantas/niveles y locales en cada una*:

PERMISO DE USO PARTICULAR PARA UN LOCAL O UNA UNIDAD RESIDENCIAL

Sólo es requerido llenar la siguiente información si se solicita un Permiso de Uso Particular para un Local o una Unidad Residencial.

Identifique los locales o las unidades y detalle su uso correspondiente, incluyendo los usos accesorios, según aplique*:

TIPO DE USO	NOMBRE O IDENTIFICADOR	USOS ACCESORIOS
RESIDENCIAL		

Describe el uso propuesta para los locales o las unidades residenciales*:

USO RESIDENCIAL – Las unidades residenciales son: <input type="checkbox"/> Nuevas <input type="checkbox"/> Existentes	USO COMERCIAL – Marque según aplique: <input type="checkbox"/> Venta de Bebidas Alcohólicas
USO INSTITUCIONAL: <input type="checkbox"/> Con Fines de Lucro <input type="checkbox"/> Sin Fines de Lucro	<input type="checkbox"/> Música en Vivo (si no es discoteca, sala actividades o club nocturno)
ESTACIÓN DE GASOLINA: <input type="checkbox"/> Área de Venta al Detal <input type="checkbox"/> Venta de Bebidas Alcohólicas Selladas	<input type="checkbox"/> Vellonera – ¿Cuántas? _____ <input type="checkbox"/> Billar – ¿Cuántos? _____ <input type="checkbox"/> Máquinas de Video Juegos – ¿Cuántas? _____

Solicitud de Permiso de Uso

INSPECTOR

Sólo es requerido llenar la siguiente información del inspector si se tramita un caso certificado.

Tipo de Licencia Profesional*:		Número de Licencia*:	
Nombre*:		Organización:	
Dirección Postal*:			
Municipio / Ciudad*:	Estado:	País*:	Código Postal*:
Teléfono Principal*: ()- -		Correo Electrónico*:	

CONTRATISTA

Sólo es requerido llenar la siguiente información del contratista si se tramita un caso certificado.

Nombre*:		Organización:	
Dirección Postal*:			
Municipio / Ciudad*:	Estado:	País*:	Código Postal*:
Teléfono Principal*: ()- -		Correo Electrónico*:	

DECLARACIÓN

En casos certificados a radicarse presencialmente este documento debe ir sellado por el proyectista y firmado por un representante de servicio de la OGPe.

He evaluado, cumplimentado, revisado y aceptado la información que antecede. Declaro que la misma es veraz, correcta y completa. AFIRMO y RECONOZCO las consecuencias de presentar información falsa o incompleta sobre la acción propuesta.

NOMBRE DEL PROPONENTE

FIRMA DEL PROPONENTE

FECHA

NOMBRE DEL FUNCIONARIO

FIRMA DEL FUNCIONARIO

FECHA

Documentos Requeridos para el Permiso de Uso Convencional

Para completar la solicitud de Recomendación a tramitarse bajo las disposiciones del Reglamento Conjunto de Permisos para Obras de Construcción y Uso de Terrenos, es necesario someter la información que se indica a continuación:

DOCUMENTOS NECESARIOS PARA COMPLETAR SOLICITUD (Los documentos con (*) serán requeridos siempre)

Aplica	N/A	Rep.	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1. Petición de Servicios*
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2. Solicitud de Permiso de Uso*
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3. Evidencia de titularidad*
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4. Autorización del dueño del solar para llevar a cabo la acción propuesta, si no es el proponente *
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5. Certificación del especialista, en caso de que algún especialista certifique un componente de la solicitud
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6. Recomendación Municipal, en caso que el acceso a la obra sea a través de una vía municipal.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	7. Memorial explicativo donde indique el uso solicitado y la naturaleza del mismo, la cantidad de empleado, el estacionamiento a proveer, horario de operación y cualquier otra información adicional pertinente a la solicitud.*
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	8. Certificación para la Prevención de Incendios. En el caso de en caso de cambios de dueño, deberá presentar evidencia del endoso vigente expedido por el Cuerpo de Bomberos.*
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	9. Certificación de Salud Ambiental. En el caso de en caso de cambios de dueño, deberá presentar evidencia 1del endoso vigente expedido por el Departamento de Salud.*
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	10. Evidencia del documento ambiental correspondiente o una certificación de exclusión categórica, según se disponga en el Reglamento de Documentos Ambientales de la Junta de Calidad Ambiental.*
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	11. Certificación de cumplimiento con los requisitos necesarios para el Programa PYMES. Solo aplica a Permisos de Uso PYMES.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	12. Croquis de la estructura. El mismo debe incluir lo siguiente*: a. Área del local o estructura a ocupar b. Distribución interna del local o estructura c. Ubicación con respecto a la vía de acceso d. Estacionamiento a proveer e. Dimensiones
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	13. Fotos de la estructura (interior y exterior) y del sector*
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	14. Certificación del CRIM.*
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	15. Evidencia de aprobación de etapas anteriores.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	16. Caso correspondiente a una variación en uso y/o un uso discrecional deberá incluir un memorial explicativo justificando la solicitud de las variaciones y un estudio del comportamiento del sector.

Manifiesto que la información proporcionada en esta solicitud es veraz y doy mi consentimiento para que sea verificada. Entiendo que cualquier información fraudulenta es motivo para cancelar esta solicitud.

_____ Nombre del Solicitante	_____ Firma del Solicitante	_____ Fecha (día/mes/año)
_____ Nombre del Funcionario OGPe	_____ Firma del Funcionario OGPe	_____ Fecha (día/mes/año)



Solicitud de Determinación de Cumplimiento Ambiental vía Exclusión Categórica

Favor de completar los encasillados según aplique, aquellos marcados con asteriscos (*) son obligatorios.

INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE

Nombre*:		Organización:	
Dirección Postal*:			
Municipio / Ciudad*:	Estado:	País*:	Código Postal*:
Dirección Física*:			
Municipio / Ciudad*:	Estado:	País*:	Código Postal*:
Teléfono Principal*:	Fax:	Correo Electrónico*:	

LOCALIZACIÓN Y DIRECCIÓN FÍSICA

Número de Catastro*:	Calle / Carretera*:
Descripción de la Actividad*:	Número / Kilómetro*:
	Unidad / Apartamento:
	Sector o Urbanización*:
	Barrio*:
Núm. de Exclusión Categórica Aplicable ¹ *:	Municipio*:
	Código Postal:

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO

CERTIFICO QUE CUMPLE:

1. Las actividades de uso o de construcciones livianas de nuevas estructuras **no** están ubicadas o desarrolladas en:
 - a. Áreas especiales de riesgo de inundaciones, derrumbes o marejadas;
 - b. Áreas en las que la Junta de Calidad Ambiental (JCA) u otras agencias gubernamentales estatales o federales hayan determinado que existe un grado de contaminación que excede el permitido por los reglamentos vigentes;
 - c. Áreas ecológicamente sensitivas o protegidas, según establecido por el Departamento de Recursos Naturales y Ambientales (DRNA), en las que existan especies únicas de fauna o flora o que estén en peligro de extinción o en las que puedan afectarse ecológicamente sistemas naturales o artificiales, ya sea en forma directa o indirecta;
 - d. Áreas en las que existan problemas de infraestructura o de deficiencias en los sistemas de servicios de suministro de agua potable, disposición de las aguas sanitarias, suministro de energía eléctrica o capacidad vial para el manejo adecuado del tránsito de vehículos de motor;
 - e. Áreas que constituyan yacimientos minerales, conocidos o potenciales;
 - f. Áreas en las que existen yacimientos arqueológicos o de valor cultural, según determinado por el Instituto de Cultura Puertorriqueña (ICP);
 - g. Áreas de topografía escarpada, en cuencas hidrográficas donde se puedan afectar fuentes de abasto de agua potable; y
 - h. Cualquier otra acción que la JCA haya establecido mediante Resolución.
2. No descargarán contaminantes a cuerpos de agua, ni generará desperdicios peligrosos o emisiones al aire que excedan dos (2) toneladas al año de contaminantes de aire criterio, o cinco (5) toneladas de cualquier combinación de contaminantes criterios, ni emitirá al aire contaminantes peligrosos o tóxicos u olores objetables.
3. La disposición o descarga de las aguas usadas se realizará mediante acometidas a un sistema sanitario existente, lo cual requerirá la obtención del endoso de la AAA previo a la solicitud de permisos de construcción.
4. Que existe la infraestructura necesaria (agua potable y alcantarillado sanitario suministrado por la AAA, energía eléctrica, alcantarillado pluvial, vías de acceso) para servir a la operación del proyecto o actividad propuesta, con excepción de los proyectos agrícolas que se ubican por regla general en las áreas rurales, así como las residencias unifamiliares asociadas en las que las instalaciones de esta naturaleza son limitadas.
5. La operación de la actividad no afectará áreas residenciales o zonas de tranquilidad por contaminación sónica, según establecido por el Reglamento para el Control de la Contaminación por Ruido.
6. Que el desarrollo de la instalación comercial, industrial, de servicio, institucional y de desarrollo de terrenos para uso turístico y proyectos recreativos no excede de cinco mil (5,000) pies cuadrados de construcción en área total de ocupación y área bruta de piso y que cumple con las condiciones de ubicación y operación establecidas por la OGPe u otra agencia con jurisdicción, según sean aplicables.
7. El uso de edificios o estructuras existentes para facilidades comerciales, almacenes y usos industriales o de servicios no excederán de cien mil (100,000) pies cuadrados en área total de ocupación y área bruta de piso. Dicha operación deberá cumplir con las condiciones de ubicación y operación establecidas por la OGPe u otra agencia con jurisdicción, según sean aplicables, y las establecidas para las exclusiones categóricas en este Reglamento.
8. Para la ejecución o desarrollo de las acciones aprobadas como exclusiones categóricas, se requerirá la obtención de los permisos aplicables de las agencias gubernamentales para las etapas de construcción y operación.
9. La acción no ha sido fragmentada o segmentada para fines de la evaluación y será determinación de la agencia proponente si la misma satisface o no los requisitos para ser considerada y ejecutada bajo una exclusión categórica.
10. Que ha cumplido con el requisito de publicación de un Aviso Público² de conformidad con la Regla 122 del Reglamento de Evaluación y Trámite de Documentos Ambientales de la JCA, en el caso de que la acción propuesta esté relacionada al uso u otorgamiento de fondos federales que requieran un proceso de evaluación parecido al de NEPA ("NEPA-Like Process").

¹ De acuerdo a la R-10-45-5 de la Junta de Calidad Ambiental (JCA).

² Se incluye *affidavit* de publicación.



Solicitud de Determinación de Cumplimiento Ambiental vía Exclusión Categórica

CERTIFICACIÓN

Yo, _____, solicitante de una Determinación de Cumplimiento Ambiental mediante Exclusión Categórica

Núm.: _____, bajo juramento CERTIFICO que:

1. Que la acción a llevarse está contemplada como Exclusión Categórica en la R-10-45-5 de la JCA;
2. He evaluado, cumplimentado, revisado y aceptado la información que antecede;
3. Que la misma es veraz, correcta y completa;
4. **AFIRMO Y RECONOZCO** las consecuencias de presentar información falsa o incompleta sobre la acción propuesta, y que estoy sujeto a las penalidades impuestas por Ley de incurrir en este tipo de conducta. Reconozco además que luego de haberse otorgado cumplimiento ambiental a tenor con la Ley de Política Pública Ambiental, Ley Núm. 416 del 22 de septiembre de 2004 surgieran variaciones sustanciales en la acción propuesta que requieran la evaluación de los impactos ambientales, presentaré el correspondiente documento ambiental.

Para que así conste firmo la presente certificación en: _____

NOMBRE DEL PROPONENTE

FIRMA DEL PROPONENTE

FECHA

PARA USO OFICIAL

COTEJADO POR:

NOMBRE DEL FUNCIONARIO

FIRMA DEL FUNCIONARIO

FECHA

ADVERTENCIA: En caso de que la acción no cumpla con alguna de las condiciones descritas, tendrá que preparar y tramitar un documento ambiental para la acción propuesta, en cumplimiento con las disposiciones del Reglamento de Evaluación y Trámite de Documentos Ambientales de la JCA.

Documentos Requeridos para la Determinación de Cumplimiento Ambiental vía Exclusión Categórica

Para completar la solicitud de Determinación de Cumplimiento Ambiental vía Exclusión Categórica a tramitarse bajo las disposiciones del Reglamento Conjunto de Permisos para Obras de Construcción y Uso de Terrenos, es necesario someter la información que se indica a continuación:

DOCUMENTOS NECESARIOS PARA COMPLETAR SOLICITUD (Los documentos con (*) serán requeridos siempre)

Papel	Digital	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1. Evidencia de titularidad, si está creando un perfil de proyecto o actividad (PDF)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2. Autorización del dueño del solar al dueño del proyecto para llevar a cabo la acción propuesta, si no son la misma persona (PDF)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3. Autorización del dueño del proyecto para tramitar la solicitud, si no es el proponente (PDF)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4. Certificación del proyectista, en caso que el proyectista que certifica la obra, si alguno, no está radicando la solicitud (PDF)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5. Certificación del especialista, en caso de que algún especialista certifique un componente de la solicitud (PDF)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6. Recomendación Municipal, en caso que el acceso a la obra sea a través de una vía municipal (PDF)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	7. Memorial explicativo (PDF) *

Perfil de Proyecto y Petición de Servicios

Favor de completar los encasillados según aplique, aquellos marcados con asteriscos (*) son obligatorios.

Fecha*:	Centro de Servicios:	Trámite:
----------------	-----------------------------	-----------------

PROYECTO O ACTIVIDAD

Nombre del Proyecto o Actividad*:		
Casos de Referencia:	Tipo de Proyecto*: <input type="checkbox"/> Público <input type="checkbox"/> Privado <input type="checkbox"/> Alianza Público-Privada	
Ubicación General*: <input type="checkbox"/> Urbana <input type="checkbox"/> No Urbana	Clasificación*: <input type="checkbox"/> Residencial <input type="checkbox"/> Comercial <input type="checkbox"/> Telecomunicaciones	
Tipo de Trámite*: <input type="checkbox"/> Certificado <input type="checkbox"/> No Certificado	<input type="checkbox"/> Institucional <input type="checkbox"/> Turístico <input type="checkbox"/> Industrial <input type="checkbox"/> Otro,	

LOCALIZACIÓN Y DIRECCIÓN FÍSICA

Número de Catastro*: - - - - -	Calle / Carretera*:	
Distrito de Calificación*:	Número / Kilómetro*:	Unidad / Apartamento:
Distrito Sobrepuesto:	Sector o Urbanización*:	
Zona de Inundabilidad*:	<input type="checkbox"/> Zona Histórica	Barrio*:
Cabida (Área Total) según Mensura*:	Municipio*:	
Cabida (Área Total) según Escritura*:	Código Postal:	

Descripción o Puntos de Referencia*:

Servidumbres: AEE AAA Cable TV DTOP Municipal Telecomunicaciones Otros,

DUEÑO PRINCIPAL DEL PROYECTO

Incluya los últimos cuatro (4) dígitos del Número de Seguro Social en caso de persona natural (un individuo) o el Número de Seguro Patronal (EIN) en caso de persona jurídica (una organización).

Tipo*: <input type="checkbox"/> Persona Natural (Individuo) – SSN:	<input type="checkbox"/> Persona Jurídica (Organización) – EIN: -			
Nombre*:	Organización:			
Dirección Postal*:				
Municipio / Ciudad*:	Estado:	País*:	Código Postal*:	-
Teléfono Principal*:	()- -	Correo Electrónico*:		

PROYECTISTA

Sólo es requerido llenar la siguiente información del proyectista si se tramita un caso certificado.

Tipo de Licencia Profesional*:	Número de Licencia*:			
Nombre*:	Organización:			
Dirección Postal*:				
Municipio / Ciudad*:	Estado:	País*:	Código Postal*:	-
Teléfono Principal*:	()- -	Correo Electrónico*:		

COLINDANTES

NORTE*:	Nombre o Descripción*:	Dirección Postal:
	Distrito de Calificación*:	
SUR*:	Nombre o Descripción*:	Dirección Postal:
	Distrito de Calificación*:	
ESTE*:	Nombre o Descripción*:	Dirección Postal:
	Distrito de Calificación*:	
OESTE*:	Nombre o Descripción*:	Dirección Postal:
	Distrito de Calificación*:	

DECLARACIÓN

En casos certificados a radicarse presencialmente este documento debe ir sellado por el proyectista y firmado por un representante de servicio de la OGPe.

Declaro que la información proporcionada en esta solicitud es veraz y doy mi consentimiento para que sea verificada. Entiendo que cualquier información fraudulenta es motivo para cancelar esta solicitud.

NOMBRE DEL PROPONENTE

FIRMA DEL PROPONENTE

FECHA

NOMBRE DEL FUNCIONARIO

FIRMA DEL FUNCIONARIO

FECHA