**SOLICITUD DE PERMISO DE DEMOLICIONES**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **INFOR**M**ACION DEL PROPIETARIO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | **Fecha de solicitud** | | | | | | | Escoja la fecha. | | |
| Digite nombre o razón social. | | | | | | | | | | | | | | | | | | Digite cédula física o jurídica. | | | | | | | | | |
| **Nombre o razón social** | | | | | | | | | | | | | | | | | | **Cédula Física o jurídica** | | | | | | | | | |
| Número de teléfono. | | | | | | | Número de Fax. | | | | | | | | | | | Correo Electrónico. | | | | | | | | | |
| **Número de teléfono** | | | | | | | **Número de fax** | | | | | | | | | | | **Correo electrónico** | | | | | | | | | |
| **Notificaciones:** | | | Haga clic aquí para escribir texto. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Haga clic aquí para escribir texto. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **INFORMACION DE LA PROPIEDAD** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Distrito** | | | | Distrito. | | | | | | | **Barrio** | | | | | | | | Barrio. | | | | | | | | |
| **Dirección** | | | | Haga clic aquí para escribir texto. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Haga clic aquí para escribir texto. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **INFORMACION DE LA PROPIEDAD** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Folio Real** | | | | | | Folio Real. | | | | | | **Barrio** | | | | | | | | | | | Barrio. | | | | |
| **Área de Terreno (m2)** | | | | | | Área de terreno. | | | | | | **Frente a calle pública(m).** | | | | | | | | | | | metros. | | | | |
| **DESTINO DEL MATERIAL A TRASLADAR** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Responsable o Propietario del lugar** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Haga clic aquí para escribir texto. | | | | | | | | | | | | | | | | | Haga clic aquí para escribir texto. | | | | | | | | | | |
| **Teléfono del responsable o Propietario del lugar** | | | | | | | | | | | | | | | | | **Cédula Física o Jurídica** | | | | | | | | | | |
| **Dirección del lugar utilizado para la disposición final de los materiales** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Haga clic aquí para escribir texto. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Haga clic aquí para escribir texto. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ***NOTA****: Se debe adjuntar la carta de autorización del propietario para cualquier tipo de movimiento de tierra* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **DURACION ESTIMADA DE LOS TRABAJOS A REALIZAR** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ESPECIFICAR** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Días** | Días. | | | | | | | **Meses** | | | | | | Meses. | | | | | | | **Años** | | | | | Años. | |
| **CIERRE DE ACERA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Fecha de inicio** | | | | | Escoja la fecha. | | | | | | | | | | **Fecha final** | | | | | | | Escoja la fecha. | | | | | |
| **Días** | | Días. | | | | | | | **Meses** | | | | | | | Meses. | | | | | | **Años** | | | | | Años. |
| **RESPONSABLE DE LA OBRA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Digite el nombre. | | | | | | | | | | Carné. | | | | | | | | | | Firma. | | | | | | | |
| **Nombre del profesional responsable** | | | | | | | | | | **Carné** | | | | | | | | | | **Firma** | | | | | | | |
| **PROPIETARIO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Digite el nombre. | | | | | | | | | | | | | Cédula. | | | | | | | | | | | Firma. | | | |
| **Nombre del propietario o Representante legal** | | | | | | | | | | | | | **Número de Cédula** | | | | | | | | | | | **Firma** | | | |
| **OBSERVACIONES** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Haga clic aquí para escribir texto. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Haga clic aquí para escribir texto. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Haga clic aquí para escribir texto. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Haga clic aquí para escribir texto. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |