

Solicitud de
FACTIBILIDAD DE PROYECTOS

Este espacio es de USO EXCLUSIVO de esta Oficina

FORMULARIO H

HOJA 1/2

EXP. No. _____ FECHA INGRESO: _____

FORMULARIO DE SOLICITUD DE CALIFICACION DE LUGAR Y LINEA DE CONSTRUCCION, PARA SEGREGACIONES

I. DEL CONCEPTO DE TRÁMITE

☐ NUEVA SOLICITUD

☐ RECONSIDERACION

II. DEL TITULAR

1. NOMBRE DEL TITULAR O PROPIETARIO: _____

2. DOMICILIO PRINCIPAL Calle / Avenida: _____

Número: _____ Colonia o barrio: _____

Municipio: _____ Departamento: _____

Tel. oficina: _____ Tel residencia: _____ Fax: _____

Correo Electrónico: _____

3. REPRESENTANTE LEGAL: _____

4. PROFESIONAL RESPONSABLE ING. O ARQUITECTO: _____

Reg. N° _____

5. DIRECCION Y TELEFONO PARA NOTIFICACION: _____

III. DE LA ACTIVIDAD

1. AREA DEL TERRENO:

Total _____ M² A segregar _____ M² Resto _____ M²

No de porciones _____

2. AMBITO DE ACCION:

☐ Urbano

☐ Rural

☐ Costero Marino

3. UBICACIÓN FISICA DEL TERRENO:

Calle/Avenida: _____ Colonia/Cantón: _____

Municipio: _____ Departamento: _____

Nombre del Proyecto: _____

4. DESCRIPCION: _____

5. USO DEL SUELO

Anterior: _____ Actual: _____

Proyectado: ☐ Habitacional

☐ Comercial

☐ Institucional

☐ Industrial

☐ Recreacional

☐ Otros _____

ASOCIACIÓN DE MUNICIPIOS DE LOS NONUALCOS

OFICINA DE PLANIFICACIÓN Y GESTIÓN DEL TERRITORIO REGIÓN LA PAZ
Barrio San Juan, Av. Anastasio Aquino y Francisco Gavidia N° 26, Santiago Nonualco, La Paz.
oplagest@losnonualcos.org TELÉFONOS: 2330-4366; Fax: 2330-4358

Solicitud de

FACTIBILIDAD DE PROYECTOS

Este espacio es de USO EXCLUSIVO de esta Oficina

FORMULARIO H

HOJA 2 / 2

EXP. No. _____ FECHA INGRESO: _____

6. ELEMENTOS NATURALES, CULTURALES Y TURISTICOS:

☐ Ríos ☐ Lagos ☐ Mar ☐ Estero ☐ Manantiales ☐ Quebradas
☐ Manglares ☐ Lugares Turístico ☐ Zonas de Recreo ☐ Sitios Valor Cultural

Nombrar los que han sido marcados: _____

IV. DECLARACION JURADA

Los suscritos _____ en calidad de titular y profesional responsable del proyecto, damos fe de la veracidad de la información detallada en el presente documento y anexos, cumpliendo con los requisitos de ley exigidos; razón por la cual asumimos la responsabilidad consecuente derivada de esta declaración, que tiene calidad de declaración jurada.

Lugar y fecha: _____, ____ del mes de _____ de _____

Nombre del titular

Firma del titular

Nombre del Ing. Civil o Arq. Responsable.

Sello y firma del Ing. Civil o Arq. Responsable

Tel.: _____

Notas:

- Si se requiere mayor espacio en alguno de los puntos, anexar hoja. La presente no tiene validez sin nombres y firmas.

Este espacio es de USO EXCLUSIVO de esta Oficina.

Observaciones:

NOMBRE Y FIRMA DEL RECEPTOR

ASOCIACIÓN DE MUNICIPIOS DE LOS NONUALCOS

OFICINA DE PLANIFICACIÓN Y GESTIÓN DEL TERRITORIO REGIÓN LA PAZ
Barrio San Juan, Av. Anastasio Aquino y Francisco Gavidia N° 26, Santiago Nonualco, La Paz.
oplagest@losnonualcos.org TELÉFONOS: 2330-4366; Fax: 2330-4358