



**MUNICIPALIDAD DE DESAMPARADOS
PROCESO DE ORDENAMIENTO TERRITORIAL
SUB PROCESO CONTROL URBANO
SOLICITUD DE PERMISO DE CONSTRUCCIÓN**

Fecha de ingreso: ____ / ____ / ____

INFORMACIÓN DEL PROPIETARIO:

Nombre o Razón Social	Cédula Física o Jurídica	
Número de Teléfono	Número de Fax	Correo electrónico

Domicilio Fiscal (Dirección): _____

UBICACIÓN DE LA PROPIEDAD

DISTRITO	BARRIO
DIRECCIÓN EXACTA	
OTRAS SEÑAS	

INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO PÚBLICO

Folio Real: _____ Frente a Calle Pública: _____ mts

Area de Terreno: _____ m² N° de Plano Catastrado: _____

PERMISO PARA:

Construir Remodelar Demolición Otro _____

CLASE DE OBRA:

<input type="checkbox"/> Vivienda	<input type="checkbox"/> Urbanización	<input type="checkbox"/> Industria tipo:	<input type="checkbox"/> Parques
<input type="checkbox"/> Oficinas	<input type="checkbox"/> Conjunto Habitacional	<input type="checkbox"/> Turismo:	<input type="checkbox"/> Otro: _____
<input type="checkbox"/> Local Comercial N°:	<input type="checkbox"/> Condominio:	<input type="checkbox"/> Deportiva:	_____

AREA DE CONSTRUCCIÓN:

Metros cuadrados m²: _____ Número de pisos: _____

VALOR DE LA OBRA

Costo Total: ₡ _____ Valor m²: ₡ _____

MATERIALES PREDOMINANTES

Pisos:	<input type="checkbox"/> Concreto	<input type="checkbox"/> Mosaico o Terrazo	<input type="checkbox"/> Cerámica
	<input type="checkbox"/> Lujado	<input type="checkbox"/> Madera	<input type="checkbox"/> Otro: _____
Paredes:	<input type="checkbox"/> Block	<input type="checkbox"/> Prefabricado	<input type="checkbox"/> Fibrolit
	<input type="checkbox"/> Zocalo	<input type="checkbox"/> Madera	<input type="checkbox"/> Otro: _____
Techo:	<input type="checkbox"/> Hierro Galvanizado	<input type="checkbox"/> Teja Galvanizada	<input type="checkbox"/> Policarbonato
	<input type="checkbox"/> Lámina Estructural	<input type="checkbox"/> Teja	<input type="checkbox"/> Otro: _____

DURACION ESTIMADA DE LOS TRABAJOS A REALIZAR: (Especifique)

Días: _____ Meses: _____ Años: _____

CIERRE DE ACERA: (Tiempo) **FECHA:**

Días: _____ Meses: _____ DEL _____ AL _____

FINANCIAMIENTO (Marque únicamente el de mayor aporte)

Banco, Mutua, etc Bono Vivienda Exonerado Otro: _____

Declaratoria de interés social emitida por el ente autorizado

NOMBRE Y FIRMA DEL PROFESIONAL RESPONSABLE DE LA OBRA **N° CÉDULA:**

FIRMA DEL PROPIETARIO Ó REPRESENTANTE LEGAL **N° CÉDULA**

OBSERVACIONES: _____