



DIRECCIÓN MUNICIPAL DE PLANIFICACIÓN SOLICITUD DE CONSTRUCCIÓN FORMAL

1a. Calle 5-50, Zona 1, Santa Catarina Pinula - PBX: (502) 2411 1000 y Emergencias: 1525

www.scp.gob.gt

Datos exclusivos Municipalidad

FECHA DE RECEPCIÓN: RIM:

No. EXPEDIENTE

FORMULARIO

No.

IDENTIFICACIÓN INMUEBLE (I.D.)

INFORMACIÓN DEL PROPIETARIO

PROPIETARIO O REPRESENTANTE LEGAL: RAZÓN SOCIAL: NIT: DIRECCIÓN PARA RECIBIR NOTIFICACIONES: TELÉFONOS: CORREO ELECTRÓNICO: DOCUMENTO PERSONAL DE IDENTIFICACIÓN (DPI):

INFORMACIÓN DEL INMUEBLE

DIRECCIÓN DE LA OBRA: No. DE FINCA: No. DE FOLIO: No. DE LIBRO: ÁREA DE TERRENO: FRENTE: FONDO:

INFORMACIÓN DE CONSTRUCCIÓN EXISTENTE

ÁREA EN m²: TIPO DE CONSTRUCCIÓN: No. DE LICENCIA ANTERIOR: USO:

INFORMACIÓN DE LA OBRA A CONSTRUIR

CONSTRUCCIÓN NUEVA: REMODELACIÓN Y/O AMPLIACIÓN: LEGALIZACIÓN DE CONSTRUCCIÓN: RENOVACIÓN: 1a. 2a. 3a. 4a. OTRO: TIEMPO ESTIMADO EN MESES: 3 6 9 12 18ÁREA EN m²: NIVELES: COSTO ESTIMADO EN QUETZALES: ÁREA DE TECHO: ÁREA DE TERRENO: ÁREA DE CONSTRUCCIÓN: ÁREA DE TERRENO: ÍNDICE DE OCUPACIÓN ÍNDICE DE CONSTRUCCIÓN

USO:

REMODELACIÓN AMPLIACIÓN VIVIENDA UNIFAMILIAR VIVIENDA MULTIFAMILIAR COMERCIO INDUSTRIA PROPIEDAD HORIZONTAL EDIFICIOS EDUCATIVOS TALLER BODEGA OFICINAS URBANIZACIÓN OTRO/ESPECÍFQUE

SERVICIOS EN EL INMUEBLE DONDE CONSTRUIRÁ

AGUA POTABLE Y DRENAJES:

AGUA POTABLE SERVICIO QUE POSEE: MUNICIPAL PRIVADA POZO PROPIO NINGUNO

INDICAR NÚMERO DE CONTADOR SI POSEE

PARA CONSTRUCCIÓN DE CISTERNAS O ALJIBES ES OBLIGATORIO CONTAR CON No. DE CONTADOR

AGUAS NEGRAS: RED DE DRENAJES AGUAS NEGRAS SI NO FOSA SÉPTICA: OTRO:

AGUAS PLUVIALES: RED DE DRENAJES PLUVIALES SI NO POZO DE ABSORCIÓN: OTRO:

NECESITA EFECTUAR TALA DE ÁRBOLES

APLICA PARA LOS ÁRBOLES QUE SE ENCUENTRAN UBICADOS DENTRO Y/O FUERA DEL INMUEBLE

SI NO

EN EL CASO AFIRMATIVO, PRESENTAR LOS REQUISITOS ESPECÍFICOS EN LA DMP, UNIDAD DE GESTIÓN AMBIENTAL

INDIQUE EL MOTIVO POR EL CUAL DESEA TALAR ÁRBOLES

CANTIDAD DE ÁRBOLES QUE DESEA TALAR SI LA TALA ES MAYOR A 10 m³ DEBERÁ SOLICITAR LICENCIA EN EL INSTITUTO NACIONAL DE BOSQUES -INAB-

NOTA IMPORTANTE

De conformidad con lo establecido en el Artículo No. 124 del Reglamento de Construcción y Ornato, la falta de gestión del o los interesados en el trámite de una licencia por término de 60 días de la fecha de su presentación a la DIRECCIÓN MUNICIPAL DE PLANIFICACIÓN, será motivo para considerar su CADUCIDAD por lo que se enviará al archivo y posteriormente la destrucción respectiva. Si el interesado desea reiniciar sus gestiones deberá ingresar un nuevo trámite de expediente. Cualquier duda al respecto dirigirse a la Dirección Municipal de Planificación del Edificio Municipal o comunicarse al 2411-1000, Licencias de Construcción.

AUTORIZACIÓN DEL PROYECTO

Yo el propietario declaro bajo solemne juramento y enterado de las penas relativas al delito de perjurio que todos los datos aquí consignados son verdaderos y en caso de falsedad en lo declarado me someto a jurisdicción de los tribunales de justicia correspondientes. Como propietario del inmueble autorizo a que el ejecutor proceda a la construcción solicitada de conformidad con los planos que tuvo a la vista y con los que se está solicitando la licencia de construcción.

Firma Propietario y/o Representante Legal

AUTORIZACIÓN PARA REALIZAR EL TRÁMITE DE LICENCIA (TRAMITADOR)

SEÑOR (A) PROPIETARIO (A): SI POR CUALQUIER MOTIVO USTED NO PUEDE DAR SEGUIMIENTO PERSONAL AL TRÁMITE DE SU LICENCIA SOLICITAMOS LLENAR LA SIGUIENTE AUTORIZACIÓN, MEDIANTE LA CUAL LA DMP PUEDE ENTREGARLE INFORMACIÓN RESPECTO AL TRÁMITE A LA PERSONA QUE AUTORIZA.

YO:

EN CALIDAD DE PROPIETARIO O REPRESENTANTE LEGAL DE LA ENTIDAD PROPIETARIA DEL INMUEBLE EN ESTE FORMULARIO AUTORIZO A:

QUIEN SE IDENTIFICA CON EL DOCUMENTO PARA REALIZAR EL TRÁMITE DE LA SOLICITUD EFECTUADA PERSONAL DE IDENTIFICACIÓN (DPI): MEDIANTE ESTE FORMULARIO.

Firma(s) original(es) del (los) propietario(s) o representante legal

Nota: Adjuntar fotocopia de DPI del tramitador. Esta autorización no delega la facultad para firmar planos o formularios.



RESPONSABILIDAD, PLANIFICACIÓN Y CÁLCULO ESTRUCTURAL

Por este medio declaro bajo juramento que como planificador de la obra, elaboré los planos y estos cumplen con las leyes, reglamentos, normas técnicas y legales que le son aplicables como ejecutor.

PLANIFICADOR:

NOMBRE:	<input type="text"/>		
CORREO ELECTRÓNICO:	<input type="text"/>	TELÉFONO:	<input type="text"/>
No. DE COLEGIADO:	<input type="text"/>	PROFESIÓN	<input type="text"/>
		DOCUMENTO PERSONAL DE IDENTIFICACIÓN DPI)	<input type="text"/>
DIRECCIÓN EXACTA:	<input type="text"/>		
	<input type="text"/>		

(Firma) Profesional Responsable

Sello

ESTRUCTURAS:

NOMBRE:	<input type="text"/>		
CORREO ELECTRÓNICO:	<input type="text"/>	TELÉFONO:	<input type="text"/>
No. DE COLEGIADO:	<input type="text"/>	PROFESIÓN	<input type="text"/>
		DOCUMENTO PERSONAL DE IDENTIFICACIÓN DPI)	<input type="text"/>
DIRECCIÓN EXACTA:	<input type="text"/>		
	<input type="text"/>		

(Firma) Profesional Responsable

Sello

EJECUTOR DE LA OBRA

Como ejecutor me hago responsable de que la obra se realizará de acuerdo a los planos presentados, cualquier cambio será notificado por mi persona a la Dirección Municipal de Planificación. En caso de incumplimiento me sujeto a los tribunales de ley, de acuerdo a los establecido en las leyes de la materia.

EJECUTOR

NOMBRE:	<input type="text"/>		
CORREO ELECTRÓNICO:	<input type="text"/>	TELÉFONO:	<input type="text"/>
No. DE COLEGIADO:	<input type="text"/>	PROFESIÓN	<input type="text"/>
		DOCUMENTO PERSONAL DE IDENTIFICACIÓN DPI)	<input type="text"/>
DIRECCIÓN EXACTA:	<input type="text"/>		
	<input type="text"/>		

(Firma) Profesional Responsable

Sello

