

**DEPARTAMENTO DE CATASTRO Y TOPOGRAFIA**  
**SOLICITUD DE PERMISO DE UBICACIÓN MUNICIPAL**  
**PARA TRÁMITE DE LICENCIA MUNICIPAL (PATENTE)**  
**TEL: 2566-18-62 / 2566-18-60 EXT: 220**

---

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL SOLICITANTE \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL PROPIETARIO \_\_\_\_\_

NUMERO DE CEDULA DEL PROPIETARIO \_\_\_\_\_

NUMEROS DE TELEFONO Y FAX PARA NOTIFICACIONES \_\_\_\_\_

TIPO DE PROYECTO \_\_\_\_\_

DIRECCION EXACTA DEL PROYECTO \_\_\_\_\_

**ESTA SOLICITUD DEBERA ACOMPAÑARSE DE LOS SIGUIENTES REQUISITOS.**

- 1- Descripción detallada del proyecto (Que es lo que realiza y como, lista de materias primas a utilizar).
- 2- Ubicación y localización de la propiedad.
- 3- Uso de suelo aprobado.
- 4- 2 copias de plano catastrado visado por la Municipalidad.
- 5- Croquis del proyecto bien acotado y detallado (Especificar distancias de linderos).

**FIRMA DEL PROPIETARIO:** \_\_\_\_\_

**FIRMA DEL SOLICITANTE:** \_\_\_\_\_

**FECHA DE PRESENTACION (USO DE OFICINA):** \_\_\_\_\_

**NOTA: Es indispensable estar al día con el pago de los bienes inmuebles y servicios municipales.**

