

Uso de Suelo

1. Datos del solicitante

Nombre: _____ Cédula: _____

2. Medio de notificaciones:

Correo: _____ Teléfono: _____

2. Datos del propietario:

Nombre: _____ Cédula: _____

3. Datos de la propiedad:

Distrito: _____ Finca: _____ Plano catastro: _____

Dirección: _____

4. Uso solicitado para:

- | | | |
|---|--|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Construcción nueva | <input type="checkbox"/> Ampliación | <input type="checkbox"/> Informativo |
| <input type="checkbox"/> Condominio | <input type="checkbox"/> Urbanización | <input type="checkbox"/> Patente |
| <input type="checkbox"/> Remodelación | <input type="checkbox"/> Torre de Telecomunicaciones | <input type="checkbox"/> Segregación |

5. Finalidad del uso solicitado:

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Vivienda unifamiliar | <input type="checkbox"/> Vivienda multifamiliar | <input type="checkbox"/> Institucional |
| <input type="checkbox"/> Comercial / servicios | <input type="checkbox"/> Oficina | <input type="checkbox"/> Industria |
| <input type="checkbox"/> Bodegas | <input type="checkbox"/> Recreativo | <input type="checkbox"/> Parqueo |

6. Para construcciones: Área de la construcción (m2): _____

7. Descripción de la actividad:

➤ *Ver requisitos al dorso del formulario*

Requisitos para actividades comerciales ya existentes:

1. Copia de permiso de funcionamiento del Ministerio de Salud antes de la vigencia del Plan Regulador Flores.
2. Certificación de patente municipal.

Requisitos para Torres de Telecomunicaciones:

1. Altura de la torre, cuyo mínimo se establece en 30 metros.
2. Georreferenciación de la ubicación del centro de la torre con coordenadas de longitud y latitud en formatos CRTM05 y WGS84.
3. Plano catastrado respectivo.
4. Copia de la cédula identidad de personas físicas o certificación de personería jurídica cuando se trata de personas jurídicas de la persona natural o jurídica solicitante.

Para casos particulares la Dirección de Desarrollo Urbano podrá solicitar aclaraciones técnicas adicionales, por localización, complejidad u otro.

Firma del solicitante: _____ **Cédula:** _____

Funcionario quien recibe: _____ **Fecha:** _____