

Dpto. Catastro B I
y Valoración
Tel: 2260-32-92
2237-1228 Ext: 125-126

MUNICIPALIDAD DE BARVA
CERTIFICADO DE USO DE SUELO Y
ALINEAMIENTO

Requisitos:
*Copia Plano Catastrado Visado Municipal
*Certificación Literal de la Propiedad

Fecha de Solicitud: ___/___/___

DATOS DE LA PROPIEDAD:

Nº Plano Catastrado: H- _____ Distrito: _____

Dirección Exacta de la propiedad: _____

Nº



USO SOLICITADO

- | | |
|--------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> RESIDENCIAL | <input type="checkbox"/> INSTITUCIONAL |
| <input type="checkbox"/> INDUSTRIAL | <input type="checkbox"/> MOVIMIENTO DE TIERRA |
| <input type="checkbox"/> RECREATIVO | <input type="checkbox"/> COMERCIO Y SERVICIOS |
| <input type="checkbox"/> OTROS | |

ESPECIFIQUE ACTIVIDAD: _____

AREA DE USO: _____ M2

CON EL FIN DE:

- | | |
|---------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN | <input type="checkbox"/> PATENTE |
| <input type="checkbox"/> REMODELACIÓN | <input type="checkbox"/> FRACCIONAMIENTO |
| <input type="checkbox"/> AMPLIACIÓN | <input type="checkbox"/> CONSULTA |

Nº Folios: _____

Fecha: _____

Nº recibido: _____

Recibido por: _____

Nombre del solicitante _____

Teléfono: _____

Firma del Solicitante _____

Cédula _____

NOTA: SIN LA PRESENTACIÓN DE ESTE RECIBO NO SE ENTREGARÁ EL CERTIFICADO DE USO DE SUELO