



MUNICIPALIDAD DE ESCAZÚ

PLANIFICACIÓN Y CONTROL URBANO

CONTROL CONSTRUCTIVO

SOLICITUD DE USO DE SUELO Y ALINEAMIENTO

Art. 5.2 del Plan Regulador



Adjunte una copia del plano de catastro.

El plano de catastro debe tener localización con coordenadas Lambert y deben ser legibles.

No se aceptan copias en papel de fax o por partes.

Debe presentar un formulario por plano.

ESCRIBA DE FORMA CLARA

Solicitud número

NOMBRE DEL SOLICITANTE _____

NÚMERO DE TELÉFONO: _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

PLANO DE CATASTRO	ÁREA DEL TERRENO	ESTADO DEL TERRENO		
DIRECCIÓN DE LA PROPIEDAD		CONSTRUCCIONES EXISTENTES	<input type="checkbox"/> SÍ	<input type="checkbox"/> NO

USO SOLICITADO PARA: (marque con una X)

Tipo de uso de suelo		Descripción
1	<input type="checkbox"/> CONSULTA GENERAL	
2	<input type="checkbox"/> CONSTRUIR	
3	<input type="checkbox"/> Patente o Ministerio de Salud.	Descripción de la actividad: (SÓLO PARA LOCALES EXISTENTES)

LA FALTA, ALTERACIÓN O DEFECTO DE CUALQUIER DOCUMENTO APORTADO PARA ESTA GESTIÓN, INVALIDA ESTA SOLICITUD.

DOY FE DE QUE LA INFORMACIÓN APORTADA ES CIERTA _____
Firma y número de cédula

INFORMACIÓN PARA USO EXCLUSIVO DE LA OFICINA.

ZONIFICACIÓN		FINCA
IFA		PREDIO
ALINEAMIENTO (S)		Observaciones:
OTROS		

Teléfono: 2208-7525 * Correo electrónico: j.controlconstructivo@escazu.go.cr

F-CC-01



MUNICIPALIDAD DE ESCAZU COMPROBANTE DE TRAMITE

Solicitud número:

SOLICITANTE: _____ CED: _____

RECIBIDO POR: _____ FECHA: _____

Sólo se entregará el certificado a la persona que aporte este comprobante.

Los usos de suelo NO RETIRADOS son eliminados a los 90 días.