



VENTANILLA ÚNICA MUNICIPAL
DIRECCIÓN DE CONTROL TERRITORIAL

21 calle 6-77 zona 1, Centro Cívico, Primer Nivel, Palacio Municipal

PBX: 2285-8500

PARA USO EXCLUSIVO DE VENTANILLA ÚNICA



Nombre: _____

Firma: _____

Expediente: _____

Fecha de Ingreso: _____

PLTF.02. VERSIÓN 6

1. TIPO DE SOLICITUD:

	FACTIBILIDAD ESPECÍFICA	LICENCIA
FRACCIONAMIENTO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
OBRA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
USO DEL SUELO (Si seleccionó Obra, debe seleccionar uso del suelo)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
LOCALIZACIÓN DE ESTABLECIMIENTO ABIERTO AL PÚBLICO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
LOCALIZACIÓN INDUSTRIAL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
TALA DE ÁRBOLES	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

TIENE INFORME DE FACTIBILIDAD ESPECÍFICA VIABLE?

NO SI

INDICAR NÚMERO DE INFORME: _____

2. DATOS DEL INMUEBLE:

DIRECCIÓN: _____

INFORMACIÓN DE REGISTRO: FINCA (S) FOLIO (S) LIBRO (S)

INFORMACIÓN CATASTRAL: NÚMERO CATASTRAL MATRÍCULA TÉRMINO ÁREA DEL TERRENO (SEGÚN RGP*) m²

3. DATOS DEL SOLICITANTE:

*RGP: REGISTRO GENERAL DE LA PROPIEDAD

A. TIPO DE PERSONA

A.1 INDIVIDUAL

A.2 JURÍDICA (Ejemplo: Sociedades, Empresas)

- PROPIETARIO ARRENDATARIO REPRESENTANTE LEGAL REPRESENTANTE DE LA MORTUAL
 POSEEDOR SUBARRENDATARIO MANDATARIO OTRO (Especifique): _____
 OTRO (Especifique): _____

NOMBRE COMPLETO: _____ NIT/NIM: _____

RAZÓN SOCIAL: _____ NIT/NIM: _____

No. DPI O PASAPORTE: _____ EXTENDIDO EN: _____

TIENE VARIOS PROPIETARIOS: NO SI CUÁNTOS:

NOTA: SI SU REPUESTA ES AFIRMATIVA, DEBERÁ PRESENTAR LOS DOCUMENTOS GENERALES DE CADA PROPIETARIO.

*PARA SER NOTIFICADO DE LOS RESULTADOS DE SU PROYECTO, PROPORCIONE LOS SIGUIENTES DATOS:

TELÉFONOS: DOMICILIO MÓVIL OFICINA

DIRECCIÓN: (DENTRO DEL MUNICIPIO DE GUATEMALA) _____

CORREO ELECTRÓNICO: CORREO 1 CORREO 2

I. DATOS DE LA SOLICITUD (OBLIGATORIO)

DE ACUERDO A LA SOLICITUD QUE INDICÓ EN EL NUMERAL 1, SELECCIONE EL TIPO DE PROYECTO A DESARROLLAR

4. FRACCIONAMIENTO

- URBANIZACIÓN (A PARTIR DEL FRACCIONAMIENTO DE 5 PREDIOS) FRACCIONAMIENTO HASTA 4 PREDIOS

SI REALIZARÁ INTRODUCCIÓN DE INSTALACIONES Y SERVICIOS, DEBERÁ SOLICITAR LICENCIA DE OBRA DE URBANIZACIÓN

5. TIPO DE PROYECTO A DESARROLLAR:

5.1 OBRA / CONSTRUCCIÓN:

TOTALES

	ÁREA:		m ²	DESCRIBA BREVEMENTE LOS TRABAJOS A EFECTUAR Y EL USO:					
A. CONSTRUCCIÓN NUEVA:	ÁREA:	<input type="text"/>	m ²						
B. AMPLIACIÓN:	ÁREA:	<input type="text"/>	m ²						
C. REMODELACIÓN:	ÁREA:	<input type="text"/>	m ²						
D. DEMOLICIÓN:	ÁREA:	<input type="text"/>	m ²						
E. URBANIZACIÓN:	ÁREA:	<input type="text"/>	m ²						
F. MOVIMIENTO DE TIERRAS / EXCAVACIÓN:	VOLÚMEN:	<input type="text"/>	m ³						
C. ESTRUCTURA:									
G.1 CAMBIO DE TECHO:	ÁREA:	<input type="text"/>	m ²						
G.2 MURO PERIMETRAL Y/O CONTENCIÓN:	ÁREA:	<input type="text"/>	m ²	LARGO:	<input type="text"/>	ALTO:	<input type="text"/>		
G.3 CISTERNA:	ÁREA:	<input type="text"/>	m ²	LARGO:	<input type="text"/>	ALTO:	<input type="text"/>	ANCHO:	<input type="text"/>
G.4 PISCINA:	ÁREA:	<input type="text"/>	m ²	LARGO:	<input type="text"/>	ALTO:	<input type="text"/>	ANCHO:	<input type="text"/>
G.5 TORRES / ANTENAS DE TELEFONÍA	ALTO:	<input type="text"/>	m ²						
G.6 ESTRUCTURA CIMENTADA AL SUBSUELO	ALTO:	<input type="text"/>	m ²	DIÁMETRO DE LA ESTRUCTURA:	<input type="text"/>	SI LLENO DATOS, COMPLETAR APARTADO IV, NUMERAL 17			

5.2 CAMBIO DE USO DE SUELO: m²

II. DATOS DEL PROYECTO (OBLIGATORIO)

PLTF.02. VERSIÓN 6

6. USO DEL SUELO

INDICAR EL ÁREA EN METROS CUADRADOS DE USO DEL SUELO ACTUAL (LO EXISTENTE) USO DEL SUELO PROPUESTO (PROYECTO A RELIZAR) Y USO DEL SUELO FINAL (EXISTENTE MÁS PROYECTO) TOMANDO EN CUENTA TODOS LOS NIVELES DE LA EDIFICACIÓN

	USO ACTUAL (m ²)	USO FINAL (m ²)
A. USO RESIDENCIAL: SUPERFICIES DEDICADAS A VIVIENDA		
B. USO NO RESIDENCIAL: SUPERFICIES DEDICADAS A:		
1 BALDÍAS Y SIN USO		
2 VENTA DE PRODUCTOS / PRESTACIÓN DE SERVICIOS (INDICAR TIPO DE COMERCIO):		
3 CONSUMO DE COMIDAS Y BEBIDAS		
4 LABORES DE OFICINAS		
5 ENSEÑANZA		
6 ÁREAS DE ESPECTADORES SENTADOS		
7 CAMPOS O CANCHAS DEPORTIVAS		
8 PRODUCCIÓN, REPARACIÓN O ALMACENAMIENTO DE PRODUCTOS (REQUIERE LOCALIZACIÓN INDUSTRIAL)		
9 ALOJAMIENTO O ENCAMAMIENTO		
10 ACTIVIDADES DE RECREACIÓN INDIVIDUALES O GRUPALES		
11 ACTIVIDADES DE OCIO O ESTANCIAS		
TOTALES		

7. DENTRO DEL PROYECTO A REALIZAR ¿VA A LLEVAR A CABO ALGUNA DE LAS SIGUIENTES ACTIVIDADES? (MARCAR SÍ O NO)

PARA LA DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES, VER ANEXO III DEL POT

TIPO DE ACTIVIDADES / PROCEDIMIENTO	PROCEDIMIENTO	SI	NO
ACTIVIDADES CONDICIONADAS I	ESTACIONAMIENTO DE VEHÍCULOS LIVIANOS COMO USO DE SUELO PRIMARIO: (POR EJEMPLO: PREDIOS PARA VENTA O ARRENDAMIENTO DE VEHÍCULOS Y PARQUEOS PÚBLICOS Y PRIVADOS QUE NO SIRVAN DE APOYO A LAS ACTIVIDADES QUE SE REALIZAN DENTRO DEL INMUEBLE Y QUE TENGAN FINES DE LUCRO)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	ALMACENAMIENTO, LOGÍSTICA, EMBALAJE U OTRAS ACTIVIDADES RELACIONADAS CON TRANSPORTE PESADO: (POR EJEMPLO: DE CARGA O DE PASAJEROS)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	SERVICIOS DE PUBLICIDAD O PROMOCIÓN: (POR EJEMPLO: ESTRUCTURAS CON IMÁGENES GRÁFICAS, UNIPOLARES)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	ENSEÑANZA SUPERIOR: (POR EJEMPLO: AULAS, LABORATORIOS, TALLERES, BIBLIOTECAS, SALONES DE MÚSICA, AUDITORIOS, CURSOS LIBRES)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	MANEJO DE RESIDUOS BIOLÓGICOS, MÉDICOS Y HOSPITALARIOS: (POR EJEMPLO: LABORATORIOS CLÍNICOS, HOSPITALES, VETERINARIAS, CARNICERÍAS, PESCADERÍAS, MERCADOS)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	ACTIVIDADES MASIVAS DE EXCAVACIÓN, PROCESAMIENTO O DEPÓSITO DE MATERIALES: (POR EJEMPLO: MINAS, CANTERAS, FÁBRICA DE BLOCKS, VENTA DE MATERIALES DE CONSTRUCCIÓN)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	ALMACENAMIENTO O EXPENDIO DE SUSTANCIAS TÓXICAS, COMBUSTIBLES O PELIGROSAS: (POR EJEMPLO: GASOLINERAS, EXPENDIOS DE GAS)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	ACTIVIDADES RELACIONADAS CON MOVIMIENTO MASIVO DE PASAJEROS: (POR EJEMPLO: TERMINALES DE AUTOBUSES, AEROPUERTOS, CENTRALES DE TRANSFERENCIA)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	SERVICIO DE MANEJO, ALMACENAJE, PROCESAMIENTO O DISPOSICIÓN DE DESECHOS SÓLIDOS: (POR EJEMPLO: BASUREROS, RECICLADORAS)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	ACTIVIDADES DE PRODUCCIÓN Y DISTRIBUCIÓN DE PRODUCTOS O SERVICIOS PÚBLICOS: (POR EJEMPLO: ELECTRICIDAD, TORRES DE TELEFONÍA, ANTENAS, PLANTAS DE TRATAMIENTO)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ACTIVIDADES CONDICIONADAS II (PROCEDIMIENTO VECINOS)	ACTIVIDADES CON AUTOSERVICIO (POR EJEMPLO: AUTOBANCOS Y RESTAURANTES, FARMACIAS, LAVANDERÍAS)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHÓLICAS: (POR EJEMPLO: BARES, CANTINAS, DISCOTECAS, RESTAURANTES QUE CUENTAN CON ÁREA DE BAR, CAFÉ-BAR)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	ACTIVIDADES GRUPALES, DE ESPECTÁCULOS EN VIVO O QUE PRODUZCAN AGLOMERACIÓN DE PERSONAS: (POR EJEMPLO: TEATROS, CINES, AUDITORIOS, CENTROS DE CONVENCIONES, SALONES DE EVENTOS, SALONES DE EXPOSICIONES)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	USO DE INSTRUMENTOS MUSICALES O DE APARATOS REPRODUCTORES O AMPLIFICADORES DE SONIDO: (POR EJEMPLO: CLUBS, DISCOTECA, ACADEMIAS DE MÚSICA, SALONES DE EVENTOS)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	CELEBRACIÓN DE SERVICIOS RELIGIOSOS Y REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES CONEXAS: (POR EJEMPLO: IGLESIAS, TEMPLOS, CAPILLAS, CASA DE ORACIÓN)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	SERVICIOS DE REPARACIÓN, MANTENIMIENTO O LIMPIEZA DE VEHÍCULOS Y OTROS OBJETOS MAYORES: (POR EJEMPLO: TALLERES, O CAR WASH, PINCHAZOS, ACEITERAS)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	ACTIVIDADES DE MANUFACTURA O INDUSTRIA MECANIZADA O AUTOMATIZADA: (POR EJEMPLO: FÁBRICAS, MAQUILAS, PLANTAS)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ACTIVIDADES CONDICIONADAS III (PROCEDIMIENTO VECINOS)	SERVICIOS DE ALOJAMIENTO POR FRACCIÓN DE TIEMPO: (POR EJEMPLO: MOTELERÍA, PENSIONES, HOTELES)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	VELACIÓN, EMBALSAMAMIENTO, ENTERRAMIENTO, INHUMACIÓN O CREMACIÓN: (POR EJEMPLO: CAPILLAS FUNERARIAS, CEMENTERIOS)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	REALIZACIÓN DE JUEGOS PASIVOS O DE APUESTAS DEBIDAMENTE AUTORIZADOS: (POR EJEMPLO: CASINOS, BILLARES, CLUB NOCTURNO, BINGO, VIDEOLOTERÍA)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	ACTIVIDADES RELACIONADAS AL COMERCIO O EL SERVICIO SEXUAL: (POR EJEMPLO: CLUB NOCTURNO, BARRA SHOW, BARES, SEXSHOP)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

II. DATOS DEL PROYECTO (OBLIGATORIO)

8. TIEMPO ESTIMADO DE EJECUCIÓN: AÑOS PARA SOLICITUDES HASTA POR 4 AÑOS DE VIGENCIA INVOCANDO EL ACUERDO COM-42-2021

9. IMPACTO VIAL: FÓRMULA DE MITIGACIÓN DE IMPACTO VIAL:

A. DESEA QUE LA MUNICIPALIDAD APLIQUE LA FÓRMULA DE MITIGACIÓN DE IMPACTO VIAL? SÍ NO (SI MARCÓ NO, LLENAR LA LITERAL B)

B. INDIQUE LA CANTIDAD DE VIAJES GENERADOS POR SU PROYECTO:

NOTA: ESTE ANÁLISIS GENERA UN MONTO POR IMPACTO VIAL, EL CUAL DEBERÁ SER CANCELADO PREVIO A LA EMISIÓN DE LA LICENCIA.

SI SU PROYECTO GENERA MÁS DE 10 VIAJES Y NO DESEA QUE SE APLIQUE LA FÓRMULA, O SI SU PROYECTO GENERA MÁS DE 400 VIAJES, DEBE CUMPLIR CON LOS REQUISITOS ESPECÍFICOS PARA QUE LA DIRECCIÓN DE PLANIFICACIÓN Y DISEÑO PUEDA APLICAR EL PROCEDIMIENTO COMPLETO Y REALIZAR EL ANÁLISIS DETALLADO DE IMPACTO VIAL.

10. DOTACIÓN DE ESTACIONAMIENTOS:

DESEA QUE LA MUNICIPALIDAD APLIQUE LA FÓRMULA PARA REDUCCIÓN DE LA DOTACIÓN DE PLAZAS DE ESTACIONAMIENTO VEHICULAR? SI NO

11. EMPAGUA:

VERIFICAR REQUISITOS SEGÚN EL SERVICIO ADMINISTRATIVO SOLICITADO, EN ELLOS PODRÁ CONFIRMAR SI SU PROYECTO ESTA SUJETO A INGRESAR UN EXPEDIENTE A EMPAGUA.

A. FACTIBILIDAD SOLICITUD DE: AGUA POTABLE DRENAJES COMPRA DE AGUA

B. INSTALACIONES EXISTENTES:
A. AGUA POTABLE: SERVICIO QUE POSEE: MUNICIPAL MARISCAL PRIVADO POZO PROPIO NINGUNO

A. DRENAJES: EXISTEN CANDELAS? SÍ NO DESCARGA PROPIA

NOTA: PARA EL INGRESO DEL EXPEDIENTE DEBERÁ CANCELAR LO CORRESPONDIENTE A LA FACTIBILIDAD DE AGUA POTABLE Y DRENAJES. POSTERIORMENTE, EL ANÁLISIS GENERARÁ UN MONTO POR EVALUACIÓN DE SERVICIOS, EL CUAL DEBERÁ SER CANCELADO PREVIO A LA EMISIÓN DE LA LICENCIA.

III. OTROS DATOS (SEGÚN CORRESPONDA)

12. DATOS PARA INMUEBLES QUE SE ENCUENTRAN EN CENTRO HISTÓRICO, CONJUNTOS HISTÓRICOS ÁREAS DE AMORTIGUAMIENTO:

Ventanilla Única Técnica del Centro Histórico: 7 avenida 11-66 zona 1 Casa Iburgüen, interior of 101 Tel.: 2285-8950/51/52
Dirección General del Patrimonio Cultural y Natural: 12 avenida 11-11 zona 1. Tels.: 2232-5571 - 22531570, Fax (502) 2232-2595

NOTA: SI APLICA A ESTA REGIMEN DEBERÁ PRESENTAR UN FOLDER ADICIONAL CON LOS REQUISITOS ESPECIFICADOS PARA LA VENTANILLA ÚNICA DEL CENTRO HISTÓRICO Y DIRECCIÓN GENERAL DE PATRIMONIO CULTURAL Y NATURAL

A. INDICAR CATEGORÍA DEL INMUEBLE:

13. LOCALIZACIÓN DE ESTABLECIMIENTO ABIERTO AL PÚBLICO:

ESTA SECCIÓN DEBERÁ COMPLETARSE SI FUE SELECCIONADA AL INICIO DEL FORMULARIO, EN EL TIPO DE SOLICITUD.

TIPO DE ESTABLECIMIENTO:

NOMBRE COMERCIAL DEL ESTABLECIMIENTO:

14. INFORME INDUSTRIAL:

A. INFORME INDUSTRIAL SIMPLE

SI SUS ACTIVIDADES ESTÁN COMPRENDIDAS EN LAS CATEGORÍAS I Y II DEL REGLAMENTO DE LOCALIZACIÓN E INSTALACIÓN INDUSTRIAL, DEBERÁ ESPECIFICAR CLARAMENTE EN EL PRESENTE FORMULARIO EL PROCESO DE ALMACENAJE Y EL TIPO DE MATERIALES QUE SE ALMACENARÁN EN LA BODEGA.

B. INFORME INDUSTRIAL COMPLETO

SI SUS ACTIVIDADES ESTAN COMPRENDIDAS EN LAS CATEGORÍAS III A LA VI DEL REGLAMENTO DE LOCALIZACIÓN E INSTALACIÓN INDUSTRIAL, DEBERÁ PRESENTAR UN INFORME INDUSTRIAL COMPLETO, AVALADO POR UN INGENIERO INDUSTRIAL O MECÁNICO O INGENIERO QUÍMICO INDUSTRIAL, COLEGIADO ACTIVO (EN CASOS ESPECIALES SE CONSIDERARÁ LA PROFESIÓN AFIN A LA INDUSTRIA) Y FIRMADO POR EL PROPIETARIO, REPRESENTANTE LEGAL O ARRENDATARIO. EL INFORME DEBERÁ CONTENER LOS DATOS SOLICITADOS EN LA GUÍA DE APOYO PARA LA ELABORACIÓN QUE SE LE PROPORCIONA EN EL ÁREA DE ATENCIÓN AL VECINO.

15. NECESITA EFECTUAR TALA DE ÁRBOLES?

SI NO EN CASO AFIRMATIVO, PRESENTAR LOS REQUISITOS ESPECÍFICOS PARA LA DIRECCIÓN DE MEDIO AMBIENTE (DMA) Y COMPLETAR LO SIGUIENTE:

INDIQUE EL MOTIVO POR EL CUAL DESEA TALAR ÁRBOLES:

CANTIDAD DE ÁRBOLES QUE DESEA TALAR:

NOTA: LA DIRECCIÓN DE MEDIO AMBIENTE DETERMINARÁ SI SE REQUERIRÁ DE LA LICENCIA DEL INSTITUTO NACIONAL DE ÁRBOLES -INAB-

ESTE ANÁLISIS GENERA UN MONTO POR EVALUACIÓN Y SERVICIOS PREVIO A LA EMISIÓN DE LA LICENCIA.

16. QUIERE HACER USO DE INCENTIVOS?

SI NO

III. OTROS DATOS (SEGÚN CORRESPONDA)

17. SOLICITUD DE INSTALACIÓN DE ESTRUCTURA CIMENTADA EN EL SUB-SUELO (Marque con X) :

NUEVO EXISTENTE

17.1 DATOS DEL PROYECTO DE INSTALACIÓN DE ANUNCIOS:

PUBLICIDAD: PROPIA AJENA

	TIPO DE ANUNCIO	CANTIDAD (u)	LARGO (m)	ALTO	ALTURA DE LA BASE (m)	DIÁMETRO	No. DE CARAS	OBSERVACIONES
1	PANTALLA ELECTRÓNICA	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2	TOTEM	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3	VALLA CONVENCIONAL	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4	VALLA UNIPOLAR	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5	OTRO (ESPECIFIQUE)	<input type="text"/>						
TOTALES		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

IV. SOLICITUD DE INSTALACIÓN DE ESTRUCTURA CIMENTADA EN EL SUB-SUELO

18. RESPONSABILIDADES PROFESIONALES:

RESPONSABLE DE LA PLANIFICACIÓN:

NOMBRE:

PROFESIÓN: COLEGIADO

DIRECCIÓN:

TELÉFONOS: DOMICILIO MÓVIL OFICINA

CORREO ELECTRÓNICO:

FIRMA Y SELLO (ORIGINAL), DEL PROFESIONAL RESPONSABLE

RESPONSABLE DE LA EJECUCIÓN:

NOMBRE:

PROFESIÓN: COLEGIADO

DIRECCIÓN:

TELÉFONOS: DOMICILIO MÓVIL OFICINA

CORREO ELECTRÓNICO:

FIRMA Y SELLO (ORIGINAL), DEL PROFESIONAL RESPONSABLE

V. RESPONSABILIDADES

NRD-3 Norma para la Reducción de Desastres Tres "NRD guión tres" (NRD-3), Especificaciones Técnicas de Materiales para la Construcción.

SI

Por el presente acto declaro que la obra a realizarse en el inmueble identificado en este formulario cumplirá en el momento de su ejecución con las Especificaciones Técnicas de Materiales para la Construcción estipuladas en el Acuerdo cero tres guión dos mil diecinueve (03-2019) emitido por el Concejo de la Coordinadora Nacional para la Reducción de Desastres de Origen Natural o

NO

Provocado -CONRED-, la obra a realizarse cumplirá en general con el contenido de la Norma de Reducción de Desastres Tres "NRD guión tres" (NRD-3), sus reformas y actualizaciones.

FIRMA Y SELLO (ORIGINAL), DEL PROFESIONAL RESPONSABLE

RESPONSABLE DEL CÁLCULO ESTRUCTURAL:

NOMBRE:

PROFESIÓN: COLEGIADO

DIRECCIÓN:

TELÉFONOS:

DOMICILIO MÓVIL OFICINA

CORREO ELECTRÓNICO:

FIRMA Y SELLO (ORIGINAL), DEL PROFESIONAL RESPONSABLE

RESPONSABLE DEL CÁLCULO Y DISEÑO DE INSTALACIONES HIDRÁULICAS

NOMBRE:

PROFESIÓN: COLEGIADO

DIRECCIÓN:

TELÉFONOS:

DOMICILIO MÓVIL OFICINA

CORREO ELECTRÓNICO:

FIRMA Y SELLO (ORIGINAL), DEL PROFESIONAL RESPONSABLE

RESPONSABLE DEL INFORME INDUSTRIAL

NOMBRE:

PROFESIÓN: COLEGIADO

DIRECCIÓN:

TELÉFONOS:

DOMICILIO MÓVIL OFICINA

CORREO ELECTRÓNICO:

FIRMA Y SELLO (ORIGINAL), DEL PROFESIONAL RESPONSABLE

19. SERVIDUMBRES

¿EL INMUEBLE POSEE ALGÚN TIPO DE SERVIDUMBRE? SI NO (SI MARCÓ SI, LEER Y FIRMAR EL COMPROMISO)

19.1 COMPROMISO:

TENIENDO PLENO CONOCIMIENTO DE LAS SERVIDUMBRE(S) QUE SOPORTA(N) MI(S) INMUEBLE(S) ME COMPROMETO A RESPETAR LA(S) MISMA(S) REALIZANDO UN DISEÑO DE PROYECTO QUE NO LA(S) AFECTE(N); O BIEN A REALIZAR EL TRÁMITE CORRESPONDIENTE PARA CANCELAR LA(S) MISMA(S) EN EL REGISTRO GENERAL DE LA PROPIEDAD Y LIBERAR EL O LOS INMUEBLES DE DICHO GRAVAMEN. POR LO ANTERIOR, DESDE YA ME COMPROMETO A CUMPLIR DICHS REQUISITOS LEGALES, ACEPTANDO QUE LA LICENCIA REQUERIDA NO PODRÁ EMITIRSE HASTA QUE SE CUMPLA CON LOS MISMOS.

FIRMA (S) ORIGINAL (ES) DEL (LOS) PROPIETARIO (S), ARRENDATARIO (S), SUBARRENDATARIO (S), POSEEDOR (S) Y/O REPRESENTANTE LEGAL

20. DECLARACIÓN JURADA DEL PROPIETARIO, REPRESENTANTE LEGAL:

YO, SOLICITANTE DEL SERVICIO ADMINISTRATIVO INDICADO AL INICIO DE ESTE FORMULARIO E IDENTIFICADO ANTERIORMENTE, **DECLARO** BAJO SOLEMNE JURAMENTO QUE: a) TODOS LOS DATOS AQUÍ CONSIGNADOS SON VERDADEROS; b) ME RESPONSABILIZO POR LOS DAÑOS OCASIONADOS A TERCERAS PERSONAS; c) EL EJECUTOR PROCEDERÁ A LA CONSTRUCCIÓN DE CONFORMIDAD CON LOS PLANOS CON LOS QUE SE ESTÁ SOLICITANDO LA LICENCIA; d) EN CASO DE INCUMPLIMIENTO ME SOMETO A LAS SANCIONES ADMINISTRATIVAS MUNICIPALES CORRESPONDIENTES, ASÍ COMO A LA JURISDICCIÓN DE LOS TRIBUNALES DE JUSTICIA POR LAS PENAS RELATIVAS AL DELITO DE PERJURIO; e) REQUERIDO(A) NO ME EXIME DE LA OBLIGACIÓN DE CUMPLIR CON LA NORMATIVA LEGAL APLICABLE Y EN TODO CASO DE OBTENER LAS DEMÁS AUTORIZACIONES, ANTE DEPENDENCIAS AJENAS A LA DIRECCIÓN DE CONTROL TERRITORIAL DE LA MUNICIPALIDAD DE GUATEMALA, QUE CORRESPONDAN; f) EFECTUARÉ LOS TRABAJOS DE OBRAS DE PROTECCIÓN HACIA O PARA LAS COLINDANCIAS; g) EL RIPIO Y CUALQUIER OTRO MATERIAL PRODUCTOS DE LOS TRABAJOS, SERÁ DEPOSITADO EN EL BOTADERO AUTORIZADO; Y h) MANIFIESTO EL COMPROMISO DE PRESENTAR EN FORMA CONJUNTA LA TOTALIDAD DE LAS CORRECCIONES Y/O REQUISITOS SOLICITADOS EN LAS BOLETAS DE EVALUACIÓN PARA CONTINUAR LA GESTIÓN Y AUTORIZACIÓN DEL PROYECTO, BAJO EL ENTENDIDO QUE EN EL CASO DE NO ENTREGARLAS DE FORMA CONJUNTA, NO SE ACEPTARÁN PARA SU TRÁMITE.

ASÍ MISMO, ACEPTO QUE TODA NOTIFICACIÓN QUE SE ME HAGA LLEGAR AL(LOS) CORREO(S) ELECTRÓNICO(S) CONSIGNADO(S) EN EL PRESENTE FORMULARIO SERÁN VÁLIDAS, DÁNDOME POR ENTERADO DE SU OBJETO, CONTENIDO Y DEMÁS EFECTOS LEGALES.

FIRMA (S) ORIGINAL (ES) DEL (LOS) PROPIETARIO (S), ARRENDATARIO (S), SUBARRENDATARIO (S), POSEEDOR (S) Y/O REPRESENTANTE LEGAL

21. AUTORIZACIÓN PARA REALIZAR EL TRÁMITE DE LICENCIA (GESTOR):

YO: EN CALIDAD DE PROPIETARIO / REPRESENTANTE LEGAL DE LA ENTIDAD PROPIETARIA DEL INMUEBLE IDENTIFICADO EN ESTE FORMULARIO, AUTORIZO A:

QUIEN SE IDENTIFICA CON EL DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL No.

EXTENDIDO EN

(MUNICIPIO Y DEPARTAMENTO)

Y QUIÉN PODRÁ SER LOCALIZADO EN EL(LOS) NÚMERO(S) TELEFÓNICO(S):

Y/O AL(LOS) CORREO(S) ELECTRÓNICO(S):

PARA REALIZAR EL TRÁMITE DE LA SOLICITUD EFECTUADA MEDIANTE ESTE FORMULARIO.

FIRMA (S) ORIGINAL (ES) DEL (LOS) PROPIETARIO (S), ARRENDATARIO (S), SUBARRENDATARIO (S), POSEEDOR (S) Y/O REPRESENTANTE LEGAL