



Ministerio de Planificación

GOBIERNO DE PUERTO RICO OFICINA DE GERENCIA DE PERMISOS PETICION DE SERVICIOS

OGPe - S-01
Diciembre 2010

Número/Fecha de Radicación Para uso de OGPe

Centro de Servicios

Fecha (MM/DD/AA) 04/30/2013

A - Tipo de Solicitud

Certificado No Certificado

Trámite:

Nombre del Proyecto

Privado Ministerial
 Gobierno Discrecional

Clasificación:

Residencial Industrial Comercial
 Institucional Turístico Otro

B - Dirección Física

Calle Zona Urbana Zona Rural

Carr. Principal 111 Km 12.6

Descripción o Puntos de Referencia

Ofic. al lado del
Seguro Compulsorio en Hoca
y de Alexa Notars

Casa/Edificio Bosques Unidad

Sector (Rural) Bo. Pajar

Municipio Hoca País Puerto Rico Zip 00676

C - Información del Proponente o Proyectista

Dirección Postal

Nombre Kinette Inicial K Apellidos Marals Betton

P.O. Box 3683

Ub/Edif/Cond/PO/RR/H/C P.O. Box 3683 X

Teléfonos

Seg. Soc. (4 dígitos) 1837 Número de Licencia 4106067
Res. (787) 354-3550

Biq/Apu/Num/Calle

Ave/Carr Carr VII Lomal 421 Bo. Pajar

Municipio San Seb. País PR Zip 00676

E-Mail kmarales.lm@gmail.com

D Información del Dueño

Nombre Jaime Inicial J Apellidos Gonzalez Vazquez

#SS o Patronal 583-70-4076

Dirección Residencial

Dirección Postal

Ub/Edif/Cond Carr

Ub/Edif/Cond/PO/RR/H/C P.O. Box 3672

Biq/Apu/Num/Calle

Km/Carrto Carr. 111 Lomal 421 Bo. Pajar

Municipio Hoca País PR Zip 00676

Municipio San Seb. País PR Zip 00685

Teléfono (787) 408-5088 Fax () COMPULSORIO

E - Contactos Adicionales - Contratistas / Inspectores / Especialistas / Otros

Nombre/ Inicial / Apellidos

Nombre/ Inicial / Apellidos

Relación con Dueño (ie. Proyectista, Ingeniero, Inspector, etc.)

Relación con Dueño (ie. Proyectista, Ingeniero, Inspector, etc.)

Compañía

Compañía

Dirección Postal

Dirección Postal

Ub/Edif/Cond/PO/RR/H/C

Ub/Edif/Cond/PO/RR/H/C

Biq/Apu/Num/Calle

Biq/Apu/Num/Calle

Ave/Carr

Ave/Carr

Municipio

Municipio

País Zip

País Zip

Teléfonos

Teléfonos

Res () () Oficina ()

Res () () Oficina ()

Fax () () E-Mail COMPULSORIO

Fax () () E-Mail COMPULSORIO

F - Información General sobre Parcela (de estricto cumplimiento)

Número de Catastro <i>099-0413-001-61</i>		Folio / Tomo / Finca Num.
Descripción Legal (Colindancia)		Dirección Postal de los Colindantes
Norte <input checked="" type="checkbox"/> Sur Este Oeste	Can- 111 <i>Munte</i> Edif. Comercial Jarne Gonzalez Alexa Mohrs, Inc.	P.O BOX 3672 San Sebastian, PR 00685 P.O Box 3672 San Sebastian, PR 00685

G - Información Especifica de Parcela		
Elemento	Datos	Datos
A. Accesos (Privado, Público o Ambos)		M. Servidumbres (estatales o municipales)
B. Cabida segun Mensura		Servidumbre 1
C. Cabida segun Escritura		Servidumbre 2
D. Coordenadas Lambert X		Servidumbre 3
E. Coordenadas Lambert Y		Servidumbre 4
F. Fecha de Vigencia (Inundable)		Servidumbre 5
G. Número Hoja de Mapa (Inundables)		N. Inundabilidad
H. Fecha de Vigencia (Zonificación)		
I. Número Hoja de Mapa (Zonificación)		
J. Tipo de Suelo		
K. Zonificación		
L. Zonificación Especial		

H - Descripción del Trabajo

7

Declaración del Dueño / Proyectista

En casos certificados el Proyectista sellará esta hoja.

Declaro que esta solicitud, incluyendo los documentos que se acompañan, ha sido examinada por mí y que según mi mejor información y creencia es cierta, correcta y completa. Estoy consciente que toda comunicación oficial se hará a través de la dirección electrónica que he suministrado.

Fecha:

04/30/13

Firma:

X. Shwetta Mercedes Beltrán

Dueño / Proyectista / Solicitante