

Documentos Requeridos para el Permiso de Uso Convencional

Para completar la solicitud de Permiso de Uso Convencional a tramitarse bajo las disposiciones del Reglamento Conjunto de Permisos para Obras de Construcción y Uso de Terrenos, es necesario someter la información que se indica a continuación.

DOCUMENTOS NECESARIOS PARA COMPLETAR SOLICITUD (Los documentos con (*) serán requeridos siempre)

TODOS LOS DOCUMENTOS DIGITALIZADOS (cd)

Formato: PDF

Aplica	N/A	Rep.	Requisito
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1. Petición de Servicios*
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2. Solicitud de Permiso de Uso*
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3. Evidencia de titularidad*
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4. Autorización del dueño del solar para llevar a cabo la acción propuesta, si no es el proponente *
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5. Certificación del especialista, en caso de que algún especialista certifique un componente de la solicitud
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6. Recomendación Municipal, en caso que el acceso a la obra sea a través de una vía municipal.
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	7. Memorial explicativo donde indique el uso solicitado y la naturaleza del mismo, la cantidad de empleado, el estacionamiento a proveer, horario de operación y cualquier otra información adicional pertinente a la solicitud.*
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	8. Certificación para la Prevención de Incendios. En el caso de en caso de cambios de dueño, deberá presentar evidencia del endoso vigente expedido por el Cuerpo de Bomberos.*
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	9. Certificación de Salud Ambiental. En el caso de en caso de cambios de dueño, deberá presentar evidencia del endoso vigente expedido por el Departamento de Salud.*
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	10. Evidencia del documento ambiental correspondiente o una certificación de exclusión categórica, según se disponga en el Reglamento de Documentos Ambientales de la Junta de Calidad Ambiental.*
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	11. Certificación de cumplimiento con los requisitos necesarios para el Programa PYMES. Solo aplica a Permisos de Uso PYMES.
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	12. Croquis de la estructura. El mismo debe incluir lo siguiente*: a. Área del local o estructura a ocupar b. Distribución interna del local o estructura c. Ubicación con respecto a la vía de acceso d. Estacionamiento a proveer e. Dimensiones
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	13. Fotos de la estructura (interior y exterior) y del sector*
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	14. Certificación del CRIM.* # catastro
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	15. Evidencia de aprobación de etapas anteriores.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	16. Caso correspondiente a una variación en uso y/o un uso discrecional deberá incluir un memorial explicativo justificando la solicitud de las variaciones y un estudio del comportamiento del sector.

OGPE \$100
 Salud \$35
 Bomberos \$50
 Exa. Cat. \$75
 Notaria \$30

Comercio Electrónico

Forma de Pago: ATH - Sin Postal
Tarj. Credit
Ch. Servud

Manifiesto que la información proporcionada en esta solicitud es veraz y doy mi consentimiento para que sea verificada. Entiendo que cualquier información fraudulenta es motivo para cancelar esta solicitud.		
Nombre del Solicitante Carmen Teliciano	Firma del Solicitante 	Fecha (día/mes/año)
Nombre del Funcionario OGPE	Firma del Funcionario OGPE	Fecha (día/mes/año)

0 - 1,000 p.c. - \$50 738 p.u.
 1,001 - 3,000 p.c. - \$60
 3,001 - 5,000 p.c. - \$70