



Alcaldía Municipal del Distrito Central
DIRECCIÓN DE ORDENAMIENTO TERRITORIAL
 SOLICITUD DE CAMBIO DE ZONIFICACIÓN (REZONIFICACIÓN)
 USO RESIDENCIAL Y NO RESIDENCIAL

Expediente No.:

Fecha:

Hora:

USUARIO:

INMUEBLE PROPIO: INMUEBLE EN CALIDAD DE ARRENDAMIENTO: OTROS:

¿HA RECIBIDO ASESORIA SOBRE SU OBRA POR PARTE DEL PERSONAL TÉCNICO DE LA GERENCIA DE CONTROL DE LA CONSTRUCCION? SI NO

1. Datos del Solicitante: **Propietario** **Representante Legal**

Nombre del propietario o representante legal: _____
 Razón Social / Empresa (si aplica): _____ RTN: _____
 Número de Identidad o Pasaporte: _____ Nacionalidad: _____
 Dirección para recibir notificaciones: _____
 Correo electrónico: _____
 Teléfono (s): _____
 CASA _____ OFICINA _____ CELULAR _____

ME COMPROMETO A DAR AVISO DE CUALQUIER CAMBIO Y SEÑALAR DIRECCIÓN PARA RECIBIR NOTIFICACIONES

2. Datos del Inmueble:

Dirección exacta del proyecto: _____
 Clave catastral del inmueble: _____
 Área del terreno según escritura publica: _____ M²
 Número de permiso de construcción anterior (si aplica): _____
 Vrs²

3. Revisión de la Zonificación Actual :

NOMBRE DEL PROFESIONAL G.C.C. QUE REVISÓ : _____
 FIRMA Y FECHA _____ ZONIFICACION ACTUAL DEL INMUEBLE SEGÚN G.C.C. : _____

4. Tipo de Zonificación a la que desea Cambiar el inmueble :

| | | |
|--------------------------|--------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | Distribuidor D - 1 | Describe de manera objetiva el proyecto a realizar, la Zonificación actual del inmueble y características de la propuesta: |
| <input type="checkbox"/> | Distribuidor D - 2 | |
| <input type="checkbox"/> | Distribuidor D - 3 | |
| <input type="checkbox"/> | R - 1 Residencial | |
| <input type="checkbox"/> | R - 2 Residencial | |
| <input type="checkbox"/> | R - 3 Residencial | |
| <input type="checkbox"/> | R - 4 Residencial | |

5. Indique SI el Uso que se dará al inmueble será : HABITACIONAL de su proyecto: caso contrario pase al inciso seis (6.)

| | | | | | | | | | |
|--------------------------|----------------------|----------------------------|-----------------------------|--------------------------|-------------------------------|--------------------------|--------------------------|--|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Vivienda Unifamiliar | <input type="checkbox"/> | Urbanización o Lotificación | <input type="checkbox"/> | Condominio (Circuito Cerrado) | <input type="checkbox"/> | Edificio de Apartamentos | <input type="checkbox"/> | Vivienda Comunitaria o Transitoria |
| Niveles | _____ | Numero de lotes actuales | _____ | Unidades actuales | _____ | Cantidad de Sótanos | _____ | (E): Hoteles, moteles, hospedajes, etc.) | |
| Plazas de Parqueo | _____ | Numero de lotes propuestos | _____ | Unidades propuestas | _____ | Cantidad de niveles | _____ | Cantidad de niveles | _____ |
| Total de Unidades | _____ | Total de Lotes | _____ | Total de Unidades | _____ | Plazas de Parqueo | _____ | Plazas de Parqueo | _____ |

6. Indique SI el Uso que se dará al inmueble será : COMERCIAL de su proyecto:

| Equipamiento | | Servicios | | | Comercial | | | |
|--------------------------|----------------------------|--------------------------|---|--------------------------|----------------------------------|--------------------------|---------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | Enseñanza | <input type="checkbox"/> | Básicos y Generales (pulperías, carnicerías, farmacias, etc.) | <input type="checkbox"/> | Seguridad | <input type="checkbox"/> | Minoristas de Comestibles | |
| <input type="checkbox"/> | Salud | <input type="checkbox"/> | Higiene y Arreglo Personal | <input type="checkbox"/> | Talleres y Servicios Automotores | <input type="checkbox"/> | Minoristas en General | |
| <input type="checkbox"/> | Atención de Animales | <input type="checkbox"/> | Centrales (sedes administrativas, oficinas, etc.) | <input type="checkbox"/> | Parqueos | <input type="checkbox"/> | Mayoristas en General | |
| <input type="checkbox"/> | Social y Deportivo | <input type="checkbox"/> | Recreativos | <input type="checkbox"/> | Transporte y Comunicación | Productivo | | |
| <input type="checkbox"/> | Cultural | <input type="checkbox"/> | Entretención para Adultos | <input type="checkbox"/> | Servicios Industriales | <input type="checkbox"/> | Industrial | |
| <input type="checkbox"/> | Religioso | <input type="checkbox"/> | Fúnebres | <input type="checkbox"/> | Infraestructura Urbana | <input type="checkbox"/> | Bodega | |
| <input type="checkbox"/> | OTROS (especifique): _____ | | | | | | | |

INDIQUE EL AREA UTIL (m²) DEL PROYECTO:

INCISOS SIETE (7) , OCHO (8) , NUEVE (9) Y DIEZ (10) DEBE LLENARLOS EN CASO QUE APLIQUE :

7. Obras Complementarias a realizar (indique el tipo de actividad constructiva complementaria en caso de realizar):

| | | | | | | | |
|--------------------------|----------------------|--------------------------|------------------------|--------------------------|----------------------|--------------------------|----------------------|
| <input type="checkbox"/> | Demolición | <input type="checkbox"/> | Muro Perimetral | <input type="checkbox"/> | Muro de Contención | <input type="checkbox"/> | Cisterna |
| Área a Demoler | _____ M ² | Área | _____ M ² | Área de Sección | _____ M ² | Ancho | _____ Mts |
| | | Largo x Alto | _____ m | Volumen Total | _____ M ³ | Profundidad | _____ Mts |
| <input type="checkbox"/> | Movimiento de Tierra | <input type="checkbox"/> | Estructuras Cimentadas | <input type="checkbox"/> | Cambio de Techo | <input type="checkbox"/> | Garitas / Casetas |
| Corte / Relleno | _____ M ³ | Sección | _____ M ² | Área | _____ M ² | Área de la Caseta | _____ M ² |
| Volumen Total | _____ M ³ | Altura de la Estructura | _____ Mts | Material Actual | _____ M ² | Área de la Caseta | _____ M ² |

8. Datos del Proyecto:

| | Área Construida (Existente) | | + | Área a Construir (Nuevo) | | = | Área Total | | U= Cantidad de sótanos, niveles o mezanines. |
|--------------|-----------------------------|----------------|---|--------------------------|----------------|---|------------|----------------|--|
| | U | M ² | | U | M ² | | U | M ² | |
| Sótanos | | | | | | | | | |
| Niveles | | | | | | | | | |
| Mezanines | | | | | | | | | |
| TOTAL | | | | | | | | | |

9. Costo de la Obra:

Indique el Costo de la obra a ejecutar (Incluir costos por materiales, mano de obra, honorarios profesionales, imprevistos, etc) Lps. _____

10. Responsabilidad Profesional (de la Empresa o Profesional de la Construcción en caso que sea responsable por los siguientes conceptos) :

Cálculo, Diseño y Planificación :
 Nombre _____
 Dirección _____ Teléfono _____
 Profesión _____ Numero de colegiado _____
 Firma y Sello (Original) _____

Los profesionales arriba firmantes, en las funciones con que actuamos, bajo solemne juramento declaramos: a) Que somos colegiados activos, b) Que nos hacemos responsables de que la obra se lleve a cabo conforme a los planos presentados y que se cumpla con las leyes, reglamentos y normas técnicas aplicables, c) Que previo a efectuar un cambio en el proyecto se solicitará la autorización correspondiente y d) Que en caso de incumplimiento nos sometemos a las sanciones administrativas municipales correspondientes, así como a la jurisdicción de los tribunales de justicia correspondiente, cuando corresponda.

11. Declaración Jurada del Propietario y/o Representante Legal:

Yo, el propietario declaro bajo solemne juramento que todos los datos aquí consignados, así, como los documentos presentados son verdaderos.

Firma de el (los) propietario(s) y/o Representante Legal

PARA PODER INGRESAR SU SOLICITUD DEBERÁ TOMAR EN CUENTA LOS SIGUIENTES ASPECTOS:

- * Toda la documentación deberá presentarse debidamente ordenada en un fólder con su respectivo fástener.
- * No se dará trámite a solicitudes, formularios o planos con tachones o uso de corrector en cualquier documento presentado.
- * Toda la documentación legal debe ser legible y estar vigente.

1. REQUISITOS PARA EL ANÁLISIS TÉCNICO DE LA SOLICITUD:

| |
|---|
| Formulario RZ debidamente lleno, firmado y con información completa. |
| Copia de documento de Identidad del Propietario o Representante Legal (si hubiera más de un propietario debe presentar copia de identidad de cada uno). |
| Solvencia Municipal del (los) Propietario(s) o Representante(s) Legal(es). |
| Copia de RTN numerico del (los) Propietario(s) o Representante(s) Legal(es) y/o empresa. |
| Acta de nombramiento de Representante Legal (Copia), Carta Poder, Poder Especial debidamente Autenticado o Inscrito en caso que aplique. |
| Copia de Escritura pública del inmueble, sellada por el Registro de la Propiedad Inmueble y Mercantil o Constancia de legalización de tierras ante la AMDC. |
| Si es arrendatario debe presentar Contrato de arrendamiento debidamente autenticado, el cual deberá contener la autorización expresa del propietario del inmueble para realizar el trámite y las mejoras al inmueble que se solicitan mediante este formulario. (EN CASO QUE APLIQUE) |
| Estado de Cuenta de Bienes Inmuebles vigente a la fecha |
| Copia de Resoluciones anteriores emitidas por la JUNTA DE ANALISIS TECNICO (J.A.T.) - (EN CASO QUE APLIQUE) |
| Memoria descriptiva y técnica del proyecto. (OPCIONAL) |

2. PLANOS A PRESENTAR:

| | | |
|--------------------|---|----------|
| PLANOS A PRESENTAR | Plano de Localización, acotado, identificando avenidas y calles circundantes. (Croquis de Ubicación) | |
| | Plano de Poligono de Terreno según Escrituras Publicas. | |
| | Plano de Conjunto debidamente detallado, integrando Poligono de Terreno según Escrituras con medidas y colindancias, debera indicar retiros, planta de Techos de la construccion existente y nueva (si aplica), asi como las plazas de parqueo proyectadas. | |
| | Plantas Arquitectónicas (amuebladas) y Constructiva. | |
| | Plano de elevaciones y secciones (Fachadas y Cortes) | |
| | CD con copia digital de los planos, en formato .cad, .cals, pdf o .dxf. | OPCIONAL |

4. AUTORIZACIÓN PARA REALIZAR EL SEGUIMIENTO DE REZONIFICACIÓN (La persona autorizada no podrá firmar documentos, notificarse, o recibir certificación de resolución, sin contar con poder):

Señor(a) propietario(a): si por cualquier motivo usted no podrá dar seguimiento personal al trámite de su permiso, le solicitamos llenar la siguiente autorización, mediante la cual la Gerencia de Control de la Construcción podrá informar respecto al trámite a la persona que usted autorice.

Señor DIRECTOR DE ORDENAMIENTO TERRITORIAL
Alcaldía Municipal del Distrito Central, AMDC

Yo _____, con documento de identificación No. _____, en calidad de propietario o Representante Legal del propietario del inmueble identificado en este formulario, autorizo a _____, quien se identifica con el documento de identificación No. _____ para realizar el seguimiento del trámite solicitado mediante este formulario.

Atentamente,

Firma del propietario o Representante Legal

* Adjuntar fotocopia del documento de identidad de la persona autorizada para el seguimiento del trámite.

* Esta autorización no delega la autorización para firmar actas de compromiso u otro documento legal que se requiera por parte de esta Dirección de Ordenamiento Territorial.