

FORMATO  
CONS  
01



ALCALDÍA MUNICIPAL DE MEÁMBUR, COMAYAGUA  
Departamento de Catastro  
Solicitud de permiso de construcción



No. expediente

Permiso de Construcción  Renovación  Reposición

\* Datos en zona gris serán llenados por la municipalidad

SOLICITUD

1. Datos del propietario:

Nombres  Apellidos

RTN  DNI

Nacionalidad(es)

Dirección

Correo electrónico

Teléfonos

2. Datos del representante legal o persona autorizada para el trámite:

Nombres  Apellidos

RTN  DNI

Nacionalidad(es)

Dirección

Correo electrónico

Teléfonos

3. Datos del inmueble donde se realizará la construcción:

Dirección exacta del proyecto

Clave Catastral  Área del terreno según escritura  m<sup>2</sup>  v<sup>2</sup>

Número de permiso de construcción anterior (si aplica)

4. Tipo de obra a realizar:

Habitacional  Comercial  Industrial

Lotificación o Urbanización  Obra Menor

Describa de manera objetiva el proyecto a realizar y detalle el área de construcción en m<sup>2</sup>

Indique de manera general el material a utilizar en la obra (techo, paredes, piso):

Cantidad de empleos a generar

### 5. Obras complementarias a realizar

<b>Demolición</b>		<b>Muro perimetral</b>		<b>Muro de contención</b>		<b>Fosa séptica</b>	
Área a demoler	<input type="text"/> m <sup>2</sup>	Largo	<input type="text"/> m	Largo	<input type="text"/> m	Ancho	<input type="text"/> m
Cantidad de niveles	<input type="text"/>	Alto	<input type="text"/> m	Alto	<input type="text"/> m	Largo	<input type="text"/> m
		Área	<input type="text"/> m <sup>2</sup>	Área de sección	<input type="text"/> m <sup>2</sup>	Profundidad	<input type="text"/> m
<b>Movimiento de tierra</b>		<b>Muro perimetral</b>		<b>Cambio de techo</b>		<b>Torres de telefonía</b>	
Corte	<input type="text"/> m <sup>3</sup>	Sección	<input type="text"/> m	Área	<input type="text"/> m <sup>2</sup>	Altura de la torre	<input type="text"/> m
Relleno	<input type="text"/> m <sup>3</sup>	Altura de la estructura	<input type="text"/> m	Material actual	<input type="text"/>	Área de la caseta	<input type="text"/> m <sup>2</sup>
Total	<input type="text"/> m <sup>3</sup>			Material utilizar	<input type="text"/>		

### 6. Costo de la Obra

Incluir costos por mano de obra, materiales, honorarios profesionales, imprevistos, etc. L.

### 7. Requerimientos Especiales

Como consecuencia de la solicitud presentada, ¿va a realizar?

Corte de árboles Si  No

Rotura de vía Si  No

En caso de ser si, deberá presentar la solicitud correspondiente de la Unidad Ambiental Municipal (UMA)

En caso de ser si, deberá de indicar en planos los trabajos a realizar ( para conexión a la red de alcantarillado deberá de presentar constancia del departamento responsable)

### 8. Responsabilidad

#### Diseño y Planificación

Nombre

Profesión

Dirección

Teléfonos

#### Cálculo Estructural

Nombre

Profesión

Dirección

Teléfonos

#### Ejecución y Supervisión de la Obra

Nombre

Profesión

Dirección

Teléfonos

#### Maestro de Obra

Nombre

Profesión

Dirección

Teléfonos

### 8. Declaración Jurada del Propietario y/o Representante Legal

Yo el propietario declaro bajo solemne juramento: a) Que todos los datos aquí consignados son verdaderos, b) Que me responsabilizo por los daños ocasionados a terceras personas, c) Que el ejecutor procede a la construcción de conformidad con los planos con los que se está solicitando el presente permiso, d) Que se efectuarán los trabajos de obra de protección para las colindancias y que el ripio y cualquier otro material producto de los trabajos será depositado en el botadero municipal autorizado, e) Que en caso de incumplimiento me someto a las sanciones administrativas municipales correspondientes, así como a la jurisdicción de los tribunales de justicia cuando corresponda

Fecha

Firma o huella del solicitante

Nombre de quien recibió en municipalidad

Firma de quien recibió en municipalidad



N.º. Expediente

N.º. De Informe

**1. Datos del propietario**

Nombres



RTN

DNI

Teléfonos

**2. Datos del inmueble donde se realizará la construcción**

Clave

Dirección

Referencia

Área del terreno

 m<sup>2</sup>

Área de construcción

 m<sup>2</sup>

**3. Condiciones del inmueble**

El inmueble se encuentra ubicado dentro del perímetro urbano

SI

No

El inmueble se encuentra colindante con áreas de reserva biológica, ríos, o quebradas

SI

No

El inmueble se encuentra dentro del Casco Histórico

SI

No

Cuenta con el servicio de energía eléctrica brindado por la ENEE

SI

No

*Manejo de aguas negras y gris*

Fosa séptica/Planta de tratamiento

SI

No

Conexión a alcantarillado municipal

SI

No

*Servicio de agua potable*

Agua Municipal

SI

No

Agua de pozo (Junta de agua/Patronato)

SI

No

**4. Observaciones referidas a la gestión ambiental**

Requiere corte de árbol

SI

Cantidad

Tipo

No

Collinda con ríos/quebradas a menos de 50 m (analizar tratamiento de los desechos generados por la construcción y la posibilidad de inundación con datos históricos hasta la posibilidad de contar con Informe generado por COPECO por zona de deslizamiento, movimiento de laderas o inundaciones)

Existen ríos, quebradas a menos de 50 m del límite de la construcción

SI

No

Riesgo por Inundación

SI

No

Riesgo por deslizamiento de laderas

SI

No

Especifique

Especifique

**5. Para renovaciones de permiso de construcción.**

Detalle	SI	No	Observaciones
La obra se está ejecutando según lo autorizado en el permiso y planos presentados a la Municipalidad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Mantiene desperdicios de construcción en la vía pública	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Usa la vía pública para desarrollar actividades de la obra	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Se encontraba el encargado de la construcción en el proyecto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Presenta vistas a colindancia (ventanas a menos de 3 m del terreno vecino)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Detallar el porcentaje (%) de avance de la obra y nivel:	<input type="text"/>		

Observaciones:

**6. Recomendaciones/ajustes a realizar en el proyecto por el propietario, constructor y equipo de trabajo**

---

---

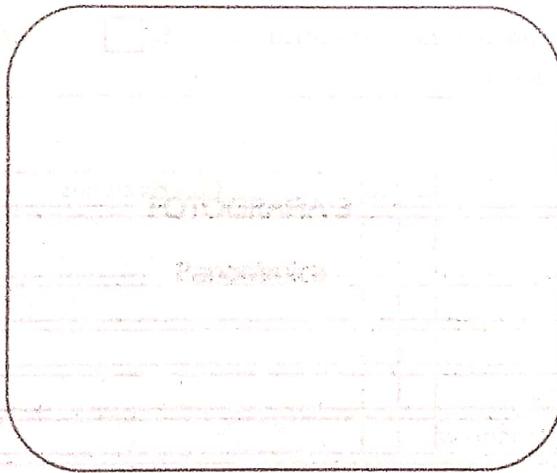
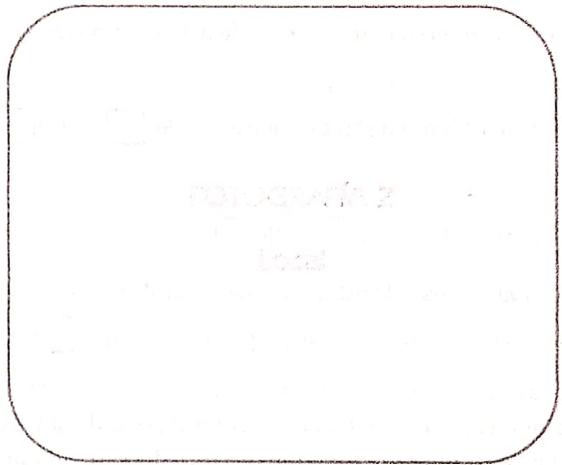
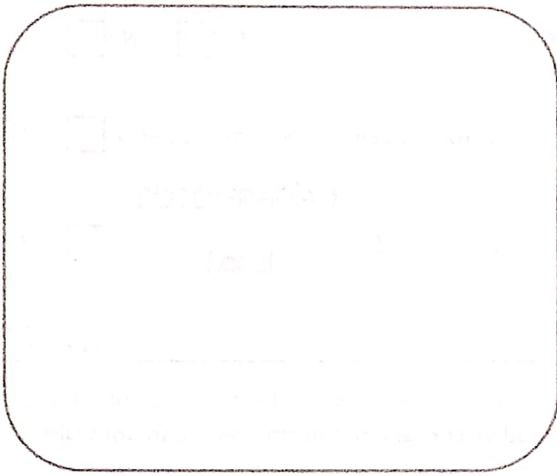
---

---

**7. Datos del inspector**

Nombre del inspector	Firma del inspector	Fecha (dd/nombre del mes/aa)
----------------------	---------------------	------------------------------

**8. Adjuntar registro fotográfico**



FORMULARIO

GENE

02



MUNICIPALIDAD MEÁMBAR, COMAYAGUA

DEPARTAMENTO JUSTICIA MUNICIPAL



CÉDULA DE CITACIÓN N.º

Negocio

Construcción

En cumplimiento a lo que establece la Ley de Policía y Convivencia Social y en base a la inspección realizada en conjunto con el departamento de Control Tributario y Catastro de la Alcaldía Municipal, se cita por la siguiente razón:

Se dictó providencia que manda a citar en legal y debida forma al señor (a) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ en su condición de propietario o representante de \_\_\_\_\_ ;

ubicado en \_\_\_\_\_

para que se proceda a regularizar la situación de permisos necesarios, evitando sanciones legales.

Se hace de su conocimiento que la comparecencia es obligatoria, en caso de no comparecer personalmente, podrá hacerlo el representante que estime mediante poder suficiente.-La no asistencia a la presente citación, se considera desobediencia a la autoridad de conformidad con lo establecido en los artículos 4, 36, 74, 128, 137, 149, 150, 154 de la Ley de Policía y Convivencia Social.

Atentamente

\_\_\_\_\_  
Nombre Jefe Municipal de Justicia

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Fecha (dd-nombre mes- aaaa)

Control de entrega

Nombre de la persona que entrega \_\_\_\_\_

Nombre de la persona que recibe \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_

FORMULARIO

GENE

01



MUNICIPALIDAD MEÁMBUR, COMAYAGUA

AUTORIZACIÓN



**DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE**

Nombre del propietario \_\_\_\_\_  
DNI \_\_\_\_\_  
Domicilio \_\_\_\_\_  
Teléfono (s) \_\_\_\_\_

**DATOS GENERALES DE LA PERSONA AUTORIZADA**

Nombre del propietario \_\_\_\_\_  
DNI \_\_\_\_\_  
Domicilio \_\_\_\_\_  
Teléfono (s) \_\_\_\_\_

**DETALLE EL TRÁMITE A REALIZAR**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Atentamente

\_\_\_\_\_  
Nombre Jefe de Control Tributario

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Fecha (dd-nombre mes- aaaa)