



ALCALDÍA MUNICIPAL DEL DISTRITO CENTRAL
GERENCIA DEL CENTRO HISTÓRICO



AUTORIZACIÓN DE INTERVENCIÓN

No. de Expediente

-		
---	--	--

Fecha de Recepción

--	--	--

Nombre del Proyecto:		
Ubicación del Proyecto:		
Barrio	Calle o Avenida	Casa No.
Referencias		Clave Catastral

Responsable del Proyecto:		
Teléfono:	Correo Electrónico (@)	# Colegiación (CAH, CICH)

Propietario del Proyecto:		
Teléfono:	Correo Electrónico (@)	

Tipo de Permiso de Construcción a Solicitar:

Construcción Nueva	<input type="text"/>	Remodelación	<input type="text"/>	Demolición	<input type="text"/>
Modificación de Fachada	<input type="text"/>	Restauración	<input type="text"/>		

Datos de la Construcción:

Área del Terreno	<input type="text"/>	m ²	Altura de Fachada Frontal	<input type="text"/>	m ²
Área de Construcción	<input type="text"/>	m ²	Altura de Cumbre	<input type="text"/>	m ²
Área del Terreno	<input type="text"/>	m ²	Número de Pisos	<input type="text"/>	m ²

Tipo de Permiso de Construcción a Solicitar:

Residencial	<input type="text"/>	Institucional	<input type="text"/>	Educacional	<input type="text"/>
Industrial	<input type="text"/>	Comercial	<input type="text"/>		

Costo Total de la Obra:

OBSERVACIONES:

Nombre del Contribuyente o Representante

Firma del Contribuyente o Representante

NOTA: El presente documento es una autorización, NO CONSTITUYE UN PERMISO DE CONSTRUCCIÓN, sino un requisito previo al trámite mismo.

Para uso exclusivo de la Gerencia del Centro Histórico

OBSERVACIONES:

Extendida en la ciudad de _____ a los _____ días del mes de _____ de _____

Nombre/Firma del Representante