



Municipalidad de Santa Lucia, F. M.

Honduras, C.A.

Teléfono:(504) 2779-0404,2779-0433,2779-0439

Fax: (504)2779-0295 página web: [www. munisantaluciafm.org](http://www.munisantaluciafm.org)

CONSTANCIA DE COLINDANTES

Nosotros los abajo firmantes y vecinos de Santa Lucia, Francisco Morazán, por medio de la presente hacemos constar, que somos colindantes con el señor(a) _____, en el lugar conocido como _____, por lo tanto manifestamos que no hemos sido afectados en los límites de nuestras propiedades, reconociéndolo como propietario, firmamos la presente a los ____ días del mes de _____ del dos mil Veinte.

Nombre

Identidad#

Firma

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____
8. _____

Santa Lucia es de Todos

PC-01



Municipalidad de Santa Lucía
Departamento de Francisco Morazán
DEPARTAMENTO DE CATASTRO
SOLICITUD DE LICENCIA DE OBRA
USO RESIDENCIAL Y NO RESIDENCIAL



No: 01176

Expediente
Fecha:
Hora:
USUARIO:

Anteproyecto Permiso de Construcción Legalización Renovación

HA RECIBIDO ASESORIA SOBRE SU OBRA POR PARTE DEL PERSONAL TECNICO DEL DEPARTAMENTO DE CATASTRO?

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

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

1. Datos del Solicitante:
Nombre del propietario o representante legal:
Razón Social/Empresa (si aplica):
Número de Identidad o Pasaporte:
Dirección para recibir notificaciones:
Teléfono (s):

2. Datos del Inmueble:
Dirección exacta del proyecto:
Área del terreno según escritura pública:
Clave catastral del inmueble:

3. Tipo de Obra a realizar:
Construcción Nueva
Ampliación
Obras Complementarias
Remodelación
Cambio de Uso
Urbanización (fraccionamiento)

NOTA:
En la descripción del proyecto deberá indicar claramente el tipo de obra a realizar. Si es ampliación deberá indicar lo existente y cuales serán los nuevos espacios.

4. Indique el Uso HABITACIONAL o RESIDENCIAL de su proyecto:
Vivienda Unifamiliar
Urbanización o Lotificación
Condominio (Circuito Cerrado)
Edificio de Apartamentos
Vivienda Comunitaria o Transitoria

5. Indique el Uso NO RESIDENCIAL y/o COMERCIAL de su proyecto:
Equipamiento
Salud
Atención de Animales
Social y Deportivo
Cultural
Religioso
Otro (especifique)

6. Obras Complementarias a realizar (indique el tipo de actividad constructiva complementaria a realizar):
Demolición
Muro Perimetral
Muro de Contención
Cisterna
Corte
Relleno
Total

Table with columns: Área Construida (Existente), Área a Construir (Nuevo), Área Total. Rows: Sótanos, Niveles, Mezanines, TOTAL.

8. Corte de Árboles:
¿Como consecuencia de la solicitud presentada va a realizar algún CORTE DE ARBOL dentro o fuera de la propiedad?

9. Rotura de Acera y/o Bordillo:
¿Como consecuencia de la solicitud presentada va a realizar alguna ROTURA DE ACERA y/o BORDILLO para acceder a la propiedad?

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

11. Responsabilidad Profesional:
Diseño y Planificación
Cálculo Estructural
Cálculo de Instalaciones Eléctricas
Ejecución y Supervisión de la Obra

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...

SE LLENA ESTE FORMULARIO EN LA MUNICIPALIDAD
POR ESTAR EMNUMERADOS.



Municipalidad de Santa Lucía, F. M.

Honduras, C.A.

Teléfono: (504) 2779-0404, 2779-0433, 2779-0439

Fax: (504) 2779-0295 página web: www.munisantaluciafm.org

Solicitud de inscripción de Propiedad

Fecha: _____

Nombre Propietario(a): _____

Identidad: _____

Dirección Propietario(a): _____

Teléfonos: _____ Celular: _____

Ubicación: _____

Área de Terreno: _____

Documentos que Presenta:

Escritura: _____ No.Inscripción: _____ Tomo: _____ Matricula: _____
Asiento _____

Construcción existente: _____ Valor: _____

Valor de Compra: _____ Plano: _____

Vivienda: _____

Firma: _____

CORDENADAS U.T.M.

X: _____

Y: _____

A: _____



Municipalidad de Santa Lucía, F. M.

Honduras, C.A.

Teléfono:(504) 2779-0404,2779-0433,2779-0439

Fax: (504)2779-0295 página web: www. munisantaluciafm.org

**FORMULARIO DE RECEPCIÓN DE DENUNCIA
DEPARTAMENTO CATASTRO**

DENUNCIA N. 2020

ESTE FORMULARIO DEBERA LLENARSE EN LETRA DE MOLDE LEGIBLE

DATOS DEL DENUNCIANTE

NOMBRE Y APELLIDO -----
CEDULA DE IDENTIDAD-----
DIRECCION EXACTA-----
TELEFONO-----

DATOS DEL DENUNCIADO

NOMBRE Y APELLIDOS-----
CEDULA DE IDENTIDAD-----
DIRECCION EXACTA-----

TIPO DE DENUNCIA

- CONVIVENCIA SOCIAL
- MORDIDAS DE PERRO
- VENTA DE BEBIDAS ALCOHOLICAS SIN PERMISO
- OCUPACION ILEGAL DE VIA PÚBLICA
- DERRAMAMIENTO DE AGUAS GRISES
- OCUPACION ILEGAL DE AREAS VERDE
- CORTE DE ÁRBOLES ILEGAL
- OCUPACION ILEGAL DE TERRENO PRIVADO
- VENTA ILÍCITA SIN EL PERMISO CORRESPONDIENTE
- CERCO PERIMETRAL
- DELIMITACIÓN DE PROPIEDAD
- OTROS

DESCRIPCION DE HECHOS



Municipalidad de Santa Lucia, F. M.

Honduras, C.A.

Teléfono:(504) 2779-0404,2779-0433,2779-0439

Fax: (504)2779-0295 página web: www. munisantaluciafm.org

DECLARACION

POR ESTE ACTO DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LA INFORMACION PROPORCIONADA ES COMPLETAMENTE VERDADERA.

SANTA LUCIA, FRANCISCO MORAZAN _____ DE 202

FIRMA DENUNCIANTE O HUELLA

FIRMA DE RECEPTOR DE DENUNCIA