

Exp. No. \_\_\_\_\_ Fecha de Ingreso \_\_\_\_\_

Este espacio es de **USO EXCLUSIVO** de esta Oficina**FORMULARIO DE SOLICITUD DE REVISION VIAL Y ZONIFICACION DE PROYECTOS DE CONSTRUCCION****I. DEL CONCEPTO DEL TRÁMITE**

[ ] NUEVA SOLICITUD [ ] REVALIDACION [ ] REFORMAS

**II. DEL TITULAR**

1. NOMBRE DEL TITULAR O PROPIETARIO: \_\_\_\_\_

2. DOMICILIO DEL TITULAR. Calle / Avenida: \_\_\_\_\_ Número: \_\_\_\_\_

Colonia/ Cantón \_\_\_\_\_ Municipio: \_\_\_\_\_

Departamento: \_\_\_\_\_

Tel. oficina: \_\_\_\_\_ Tel. residencia \_\_\_\_\_ Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

3. REPRESENTANTE LEGAL: \_\_\_\_\_

4. PROFESIONAL RESPONSABLE ING. CIVIL O ARQ. \_\_\_\_\_

No. Reg. \_\_\_\_\_

5. DIRECCION Y TELEFONO PARA NOTIFICACION: \_\_\_\_\_

**III. DE LA ACTIVIDAD, OBRA O PROYECTO**

1. AMBITO DE ACCION: [ ] Urbano [ ] Rural

2. TIPO DE PROYECTO:

[ ] Urbanización [ ] Parcelación [ ] Complejo Urbano [ ] Construcción

3. NATURALEZA DEL PROYECTO: [ ] Nuevo [ ] Ampliación [ ] Rehabilitación

[ ] Funcionamiento [ ] Demolición [ ] Remodelación [ ] Restauración

[ ] Otros \_\_\_\_\_

4. UBICACIÓN FISICA DEL TERRENO:

Calle/Avenida: \_\_\_\_\_ Colonia/Cantón: \_\_\_\_\_

Municipio: \_\_\_\_\_ Departamento: \_\_\_\_\_

5. NOMBRE DEL PROYECTO: \_\_\_\_\_

6. DESCRIPCION DEL PROYECTO: \_\_\_\_\_

---



---



---



---



---



---



---

**OPVSA**

OFICINA DE PLANIFICACIÓN DEL VALLE DE SAN ANDRÉS  
 1ª Avenida Norte y 1ª Calle Poniente No 2-2 Colonia Libertad  
 Cantón Lourdes, Municipio de Colón , La Libertad  
 Tel 2318-9010, 2318-9012

**FORMULARIO A-A**

Pagina 2 de 3

Exp. No. \_\_\_\_\_ Fecha de Ingreso \_\_\_\_\_

Este espacio es de **USO EXCLUSIVO** de esta Oficina

7. LOCALIZACION:  L1  L2  L3  L4
8. DENSIDAD:  D1  D2  D3  D4
9. GRADO DE URBANIZACION:  U1  U2  U3  U4
10. USO DEL SUELO PROYECTADO:  Habitacional  Comercial  Institucional  
 Industrial  Recreacional  Otros \_\_\_\_\_
11. AREA DEL TERRENO:  
 Total \_\_\_\_\_ M2 A desarrollar \_\_\_\_\_ M2 A impermeabilizar \_\_\_\_\_ M2. \_\_\_\_\_%.
12. AREAS Y PORCENTAJES ESTIMADOS DEL PROYECTO DE CONSTRUCCION:  
 Área de Construcción: \_\_\_\_\_ M<sup>2</sup>. \_\_\_\_\_ % Del Area Total del Terreno  
 Área a Techar: \_\_\_\_\_ M<sup>2</sup>. \_\_\_\_\_ % Del Area Total del Terreno  
 Área a Demoler: \_\_\_\_\_ M<sup>2</sup>. \_\_\_\_\_ % Del Area Total del Terreno  
 Área a Ampliar: \_\_\_\_\_ M<sup>2</sup>. \_\_\_\_\_ % Del Area Total del Terreno  
 Área a Remodelar: \_\_\_\_\_ M<sup>2</sup>. \_\_\_\_\_ % Del Área Total del Terreno  
 Área Estacionamiento \_\_\_\_\_ M<sup>2</sup>. \_\_\_\_\_ % Del Área Total del Terreno  
 Área de Circulación \_\_\_\_\_ M<sup>2</sup>. \_\_\_\_\_ % Del Área Total del Terreno  
 Área de patios y jardines: \_\_\_\_\_ M<sup>2</sup>. \_\_\_\_\_ % Del Area Total del Terreno
13. NUMERO DE UNIDADES: Edificaciones \_\_\_\_\_ Locales \_\_\_\_\_ Apartamentos \_\_\_\_\_
14. NUMERO DE NIVELES  1 nivel  2 niveles  3 niveles  otros \_\_\_\_\_
15. REGIMEN DEL PROYECTO:  Individual  En condominio
16. TRAMITE PREVIO:  Factibilidad de Proyecto; Exp. No. \_\_\_\_\_ fecha \_\_\_\_\_

Exp. No. \_\_\_\_\_ Fecha de Ingreso \_\_\_\_\_

Este espacio es de **USO EXCLUSIVO** de esta Oficina**IV. DE LOS PROFESIONALES RESPONSABLES DE LA PLANIFICACION Y DESARROLLO DEL PROYECTO:****1. DISEÑO URBANO Y/O DISEÑO ARQUITECTONICO:**

Nombre del Profesional	Registro No.	Firma y Sello

**V. DECLARACION JURADA**

Los suscritos \_\_\_\_\_ en calidad de titular y profesional responsable del proyecto, damos fe de la veracidad de la información detallada en el presente documento y anexos cumpliendo con los requisitos de ley exigidos, razón por la cual asumimos la responsabilidad consecuente derivada de esta declaración, que tiene calidad de declaración jurada.

Lugar y fecha \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Nombre del titular\_\_\_\_\_  
Firma del titular\_\_\_\_\_  
Nombre del Ing. Civil o Arq. Responsable\_\_\_\_\_  
firma y sello del Ing. Civil o Arq. Responsable**VI. REQUISITOS ANEXOS**

( ) **Tres** Copias de los planos del Proyecto conteniendo la Planta de Distribución Vial y Zonificación de áreas del proyecto planteado en cuadro resumen, Zonas Verdes , Equipamiento Social, Zonas de Protección, cuadro de áreas etc. ( ) Presentar propuesta del manejo y drenaje de aguas lluvias hasta el punto de descarga (cuerpo receptor). ( ) Fotocopia de la Resolución y Planos de Calificación de Lugar, Línea de Construcción y Factibilidad de Aguas Lluvias, ( ) Fotocopia credencial vigente del profesional que solicita el trámite, inscrito en MIVI, ( ) Comprobante de pago en concepto de tramites OPVSA, ( ) Solvencia municipal reciente, ( ) fotocopia de DUI y NIT del propietario y profesional responsable.

Todos los requisitos antes mencionados deberán ser presentados en formato PDF.

Nota: Si se requiere mayor espacio en alguno de los puntos, anexas hoja de acuerdo a formato. La presente no tiene validez sin nombres, firmas y sellos.

Este espacio es de **USO EXCLUSIVO** de esta Oficina.

Observaciones: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA DEL RECEPTOR

