|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Zonas de Control Especial Municipal** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Requisito: imprimir esta página en la misma hoja de la página posterior (a doble cara).** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Número de consecutivo | | | | | | | | | |  | | | | | |  | | |
| **Motivo de la solicitud:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Remodelación |  |  | Ampliación |  |  | Construcción | | | |  |  | Reparación | | | |  | Otro: | |
| Mantenimiento |  |  | Demolición |  |  | Rótulo Nuevo | | | |  |  | Renovación de Rótulo | | | | | | |
| **Datos del solicitante (según corresponda):** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  | Nombre de la Razón Social | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Cédula Jurídica | |  |
|  | | |  | | | | | | |  | | | | | |  | | |
| Nombre |  |  | Primer apellido | | | |  |  |  |  |  | Segundo apellido | | | |  | Cédula | |
|  | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | |
| Números de teléfonos | | | |  |  |  |  |  | Número de fax | | | |  |  | Correo electrónico | | |  |
| **Datos del propietario (según corresponda)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  | Nombre de la Razón Social | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Cédula Jurídica | |  |
|  | | |  | | | | | | |  | | | | | |  | | |
| Nombre |  |  | Primer apellido | | | |  |  |  |  |  | Segundo apellido | | | |  | Cédula | |
|  | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | |
| Números de teléfonos | | | |  |  |  |  |  | Número de fax | | | |  |  | Correo electrónico | | |  |
| **Datos de la Propiedad:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | |  | | | | |  |  | | |
| Número de Plano Catastro |  |  | Número de Folio Real | | | | |  |  | Frente en m | | | |  | Área en m2 |  | N° de pisos del edificio | |
|  | | |  | | | | | | |  | | | | | |  | | |
| Provincia |  |  |  | Cantón | | |  |  |  |  |  |  | Distrito | | |  | Número de Fax | |
| Otras señas: |  |  |  |  | | |  |  |  |  |  |  |  | | |  |  | |
| **Datos de la intervención:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Descripción de la intervención a realizar: | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Tiempo estimado que durará la intervención: | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Uso actual del inmueble: Habita | | | | cional | | |  | | Comercial | | | |  |  | Institucional |  | Otro: |  |
| Nuevo uso del inmueble: |  |  | Habitacional | | | |  | | Comercial | | | |  |  | Institucional |  | Otro: |  |
| (después de la intervención) | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Profesional responsable de la intervención:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | |  | | | | | |  | | |
| Nombre |  |  | Primer apellido | | | |  |  |  |  |  | Segundo apellido | | | |  | N° registro CFIA | |
| **Firma del propietario o poseedor de derechos reales** | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **Firma del profesional responsable** | | | |
| **Nota: A esta solicitud debe adjuntarse lo siguiente:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Una copia del plano catastro. |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 4. Registro Fotográfico del inmueble a intervenir, tanto del | | | | | | | |  |
| 2. Una certificación literal del Registro Público de la Propiedad. | | | | | |  |  |  |  |  | interior como de las fachadas y del entorno | | | | | | |  |
| 3. Una copia en PDF o impresa de los planos de las obras a realizar: | | | | | | |  |  |  | (edificios colindantes) | | | | | |  |  |  |
| -Para colocar rótulos debe presentar el diseño y fotomontaje | | | | |  |  |  |  |  |  | | | | | |  |  |  |
| -Para demoliciones debe presentar planos actuales y de la | | | |  |  |  |  |  |  |  | | | | | |  |  |  |
| intervención propuesta |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | | | |  |  |  |
| **Para uso exclusivo de la Dirección de Patrimonio Cultural** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Se le informa a la Municipalidad que el trabajo solicitado:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Afecta negativamente el entorno del patrimonio declarado (No autorizar)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Afecta negativamente edificio con valor arquitectónico no declarado** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **No afecta edificio con valor arquitectónico** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Observaciones:** | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
| Nombre del funcionario: | Firma: | Fecha: |
|  | |  |
|  | Director(a) D.P.C. |  |
| NOTA: **La resolución de permiso que mediante este trámite se le resuelva, tiene una vigencia de CUATRO MESES**. | | |
| Teléfonos: (506)2010-7400/2010-7401 Fax: 2010-7423 Avenida Central, calles 1ª y 3ª, San José, Costa Rica | | |
| [Correo electrónico: patrimonio](mailto:patrimonio@patrimonio.go.cr)@patrimonio.go.cr Página web: [http://www.patrimonio.go.cr](http://www.patrimonio.go.cr/) | | |

