|  |
| --- |
| **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@patrimonio.go.cr Página web: [http://www.patrimonio.go.cr](http://www.patrimonio.go.cr/) |

