

AUTORIZACIÓN DE OBRAS EXENTAS (OE)

A. Requisitos de Radicación

ING. TEC.
ARQ. OP

- | | | | |
|--------------------------|--------------------------|----|---|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 1. | Solicitud de Servicios del Municipio de San Juan (OP-MSJ-201) |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 2. | Certificación sobre Querellas (OP-MSJ-32) |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 3. | Memorial Explicativo. Debe indicar las obras a realizar. |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 4. | Evidencia de Titularidad |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 5. | Autorización del Dueño |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 6. | Croquis |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 7. | Estimado de Costos. Debe incluir costo detallado por costo de materiales, mano de obra y total. |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 8. | Certificación del Valor del CRIM. Debe incluir número de catastro de la propiedad objeto de la solicitud. |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 9. | Otros: _____ |

DERECHO DE RADICACIÓN

_____ \$50.00 _____

Nombre del Técnico
que recibe documentos
(Para uso de la OP)

Firma del Proponente

Fecha

Fecha

