

<b>Número de Radicación</b>		<b>Para uso de OP</b>		<b>Municipio Autónomo</b>			
Fecha (MM/DD/AA) _____				San Juan			
<b>A - Tipo de Permiso Solicitado</b>							
<input type="checkbox"/> Certificado		<input type="checkbox"/> Convencional		<b>Tipo :</b>		<b>¿Ha radicado previamente?</b>	
Cantidad de Empleos a				<input type="checkbox"/> Privado		<input type="checkbox"/> Sí	
				<input type="checkbox"/> Gobierno		<input type="checkbox"/> No	
<b>Tipo de Trámite:</b>				<b>Clasificación:</b>			
Nombre del Proyecto:				<input type="checkbox"/> Residencial		<input type="checkbox"/> Industrial	
				<input type="checkbox"/> Institucional		<input type="checkbox"/> Comercial	
				<input type="checkbox"/> Otro			
<b>B - Dirección Física</b>							
Calle				<input type="checkbox"/> Dirección Urbana <input type="checkbox"/> Dirección Rural			
Carr. Principal		Km		Descripción o Puntos de Referencia			
Carr. Sec.							
# Casa/Edificio		Unidad					
Sector (Rural)							
Urb/Barrio							
Municipio San Juan		País PR		Zip			
<b>C - Información del Proponente, Proyectista o Participante</b>				<b>Dirección Postal</b>			
Nombre		Inicial	Apellidos				
Compañía			Seguro Social Patronal				
Urb/Edif/Cond/PO/RR/HC				Número de Licencia u otra Identificación			
Blq/ Apt/Núm/Calle				<b>Teléfonos</b>		Res. (    )	
Ave/Carr				Fax (    )		Ofic. (    )	
Municipio		País		Zip		E-Mail	
<b>D - Información del Dueño o Participante</b>							
Nombre		Inicial	Apellidos				
Compañía				Seguro Social Patronal		- -	
<b>Dirección Residencial</b>				<b>Dirección Postal</b>			
Urb/Edif/Cond				Urb/Edif/Cond/PO/RR/HC			
Blq/ Apt/Núm/Calle				Blq/Núm			
Km/Carr/Bo				Calle/Ave/Carr.			
Municipio		País		Zip		Municipio	
						País	
						Zip	
Teléfono (    )		Fax (    )					
<b>E - Contactos Adicionales - Contratistas / Inspectores / Especialistas / Otros</b>							
Nombre/ Inicial / Apellidos:				Nombre/ Inicial / Apellidos:			
Relación con Dueño (ie. Proyectista, Ingeniero, Inspector, etc.)		Seguro Social Patronal: - -		Relación con Dueño (ie. Proyectista, Ingeniero, Inspector, etc.)		Seguro Social Patronal: - -	
Compañía		Número de Licencia		Compañía:		Número de Licencia:	
<b>Dirección Postal</b>				<b>Dirección Postal</b>			
Urb/Edif/Cond/PO/RR/HC				Urb/Edif/Cond/PO/RR/HC			
Blq/ Apt/Núm/Calle				Blq/ Apt/Núm/Calle			
Ave/Carr				Ave/Carr			
Municipio		País		Zip		Municipio	
						País	
						Zip	
<b>Teléfonos</b>				<b>Teléfonos</b>			
Res (    )		Oficina (    )		Res (    )		Oficina (    )	
Fax (    )		E-Mail		Fax (    )		E-Mail	

**F - Información General sobre Parcela (DE ESTRICTO CUMPLIMIENTO)**

Número de Catastro		Folio / Tomo / Finca Núm.	
<b>Descripción Legal (Colindancia)</b>		<b>Dirección Postal de los Colindantes</b>	
Norte			
Sur			
Este			
Oeste			

**G - Información Específica de Parcela**

Elemento	Datos	Elemento	Datos
A. Accesos (Privado, Público o Ambos)		N. Zonificación	
B. Cabida según Mensura		Zonificación 1	
C. Cabida según		Zonificación 2	
D. Coordenadas Lambert		Zonificación 3	
E. Coordenadas Lambert		Zonificación 4	
F. Fecha de Vigencia		O. Zonificación Especial	
G. Número Hoja de		P. Distrito Sobrepuestos	
H. Fecha de Vigencia		Q. Zona Inundable	
I. Número Hoja de Mapa		R. Zona de Ordenación Territorial	
J. % Topografía Llana		S. Zonificación de Colindante Derecho	
K. % Topografía Semi-Llana		T. Zonificación de Colindante Izquierdo	
L. % Topografía Accidentada		U. Zonificación de Colindante Delantero	
M. Servidumbres (AAA, AEE, Cable TV, DRNA, DTOP, Municipal, PRTC, Otros)		V. Zonificación de Colindante Posterior	
Servidumbre 1		W. Facilidades (Privado /Público)	
Servidumbre 2		X. Otro	
Servidumbre 3		Y. Otro	
Servidumbre 4			
Servidumbre 5			

**H - Descripción del Trabajo**

--

**Declaración del Dueño / Proyectista (EN CASOS CERTIFICADOS EL PROYECTISTA SELLARÁ ESTA HOJA)**

Declaro que esta solicitud, incluyendo los documentos que se acompañan, ha sido examinada por mí y que según mi mejor información y creencia, es cierta, correcta y completa.

Fecha: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_  
Dueño / Proyectista /  
Participante / Solicitante