



Alcaldía Municipal del Distrito Central  
DIRECCIÓN DE ORDENAMIENTO TERRITORIAL  
SOLICITUD DE CAMBIO DE ZONIFICACIÓN (REZONIFICACIÓN)  
USO RESIDENCIAL Y NO RESIDENCIAL

Expediente No.:

Fecha:

Hora:

USUARIO:

INMUEBLE PROPIO: INMUEBLE EN CALIDAD DE ARRENDAMIENTO: OTROS: ¿HA RECIBIDO ASESORIA SOBRE SU OBRA POR PARTE DEL PERSONAL TÉCNICO DE LA GERENCIA DE CONTROL DE LA CONSTRUCCION? SI  NO **1. Datos del Solicitante:**Propietario Representante Legal 

Nombre del propietario o representante legal: \_\_\_\_\_

Razón Social / Empresa (si aplica): \_\_\_\_\_

RTN: \_\_\_\_\_

Número de Identidad o Pasaporte: \_\_\_\_\_

Nacionalidad: \_\_\_\_\_

Dirección para recibir notificaciones: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Teléfono (s): \_\_\_\_\_

CASA

OFICINA

CELULAR

ME COMPROMETO A DAR AVISO DE CUALQUIER CAMBIO Y SEÑALAR DIRECCIÓN PARA RECIBIR NOTIFICACIONES

**2. Datos del Inmueble:**

Dirección exacta del proyecto: \_\_\_\_\_

Clave catastral del inmueble: \_\_\_\_\_

Área del terreno según escritura publica: \_\_\_\_\_

M<sup>2</sup>Número de permiso de construcción anterior (si aplica): Vrs<sup>2</sup>**3. Revisión de la Zonificación Actual :**

NOMBRE DEL PROFESIONAL G.C.C. QUE REVISÓ : \_\_\_\_\_

FIRMA Y FECHA \_\_\_\_\_

ZONIFICACION ACTUAL DEL INMUEBLE SEGÚN G.C.C. : **4. Tipo de Zonificación a la que desea Cambiar el inmueble :**

Describa de manera objetiva el proyecto a realizar, la Zonificación actual del inmueble y características de la propuesta:

- Distribuidor D - 1
- Distribuidor D - 2
- Distribuidor D - 3
- R - 1 Residencial
- R - 2 Residencial
- R - 3 Residencial
- R - 4 Residencial

**5. Indique SI el Uso que se dará al inmueble será : HABITACIONAL de su proyecto: caso contrario pase al inciso seis (6.)**

<input type="checkbox"/>	Vivienda Unifamiliar	<input type="checkbox"/>	Urbanización o Lotificación	<input type="checkbox"/>	Condominio (Circuito Cerrado)	<input type="checkbox"/>	Edificio de Apartamentos	<input type="checkbox"/>	Vivienda Comunitaria o Transitoria
Niveles	_____	Número de lotes actuales	_____	Unidades actuales	_____	Cantidad de Sótanos	_____	(E): Hoteles, moteles, hospedajes, etc.)	
Plazas de Parqueo	_____	Número de lotes propuestos	_____	Unidades propuestas	_____	Cantidad de niveles	_____	Cantidad de niveles _____	
Total de Unidades	_____	Total de Lotes	_____	Total de Unidades	_____	Plazas de Parqueo	_____	Plazas de Parqueo _____	

**6. Indique SI el Uso que se dará al inmueble será : COMERCIAL de su proyecto:**

Equipamiento		Servicios			Comercial	
<input type="checkbox"/>	Enseñanza	<input type="checkbox"/>	Básicos y Generales (pulperías, carnicerías, farmacias, etc.)		<input type="checkbox"/>	Minoristas de Comestibles
<input type="checkbox"/>	Salud	<input type="checkbox"/>	Higiene y Arreglo Personal		<input type="checkbox"/>	Minoristas en General
<input type="checkbox"/>	Atención de Animales	<input type="checkbox"/>	Centrales (sedes administrativas, oficinas, etc.)		<input type="checkbox"/>	Mayoristas en General
<input type="checkbox"/>	Social y Deportivo	<input type="checkbox"/>	Recreativos		<input type="checkbox"/>	Productivo
<input type="checkbox"/>	Cultural	<input type="checkbox"/>	Entretención para Adultos		<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	Religioso	<input type="checkbox"/>	Fúnebres		<input type="checkbox"/>	Bodega
<input type="checkbox"/>	OTROS (especifique): _____					

INDIQUE EL AREA UTIL (m<sup>2</sup>) DEL PROYECTO: \_\_\_\_\_**INCISOS SIETE (7) , OCHO (8) , NUEVE (9) Y DIEZ (10) DEBE LLENARLOS EN CASO QUE APLIQUE :****7. Obras Complementarias a realizar (indique el tipo de actividad constructiva complementaria en caso de realizar):**

<input type="checkbox"/>	Demolición	<input type="checkbox"/>	Muro Perimetral	<input type="checkbox"/>	Muro de Contención	<input type="checkbox"/>	Cisterna
Área a Demoler	_____ M <sup>2</sup>	Área	_____ M <sup>2</sup>	Área de Sección	_____ M <sup>2</sup>	Ancho	_____ Mts
		Largo x Alto	_____ m	Volumen Total	_____ M <sup>3</sup>	Profundidad	_____ Mts
<input type="checkbox"/>	Movimiento de Tierra	<input type="checkbox"/>	Estructuras Cimentadas	<input type="checkbox"/>	Cambio de Techo	<input type="checkbox"/>	Garitas / Casetas
Corte / Relleno	_____ M <sup>3</sup>	Sección	_____ M <sup>2</sup>	Área	_____ M <sup>2</sup>	Área de la Caseta	_____ M <sup>2</sup>
Volumen Total	_____ M <sup>3</sup>	Altura de la Estructura	_____ Mts	Material Actual	_____ M <sup>2</sup>	Área de la Caseta	_____ M <sup>2</sup>

**8. Datos del Proyecto:**

	Área Construida (Existente)		+	Área a Construir (Nuevo)		=	Área Total		U= Cantidad de sótanos, niveles o mezanines.
	U	M <sup>2</sup>		U	M <sup>2</sup>		U	M <sup>2</sup>	
Sótanos									
Niveles									
Mezanines									
<b>TOTAL</b>									

**9. Costo de la Obra:**

Indique el Costo de la obra a ejecutar (Incluir costos por materiales, mano de obra, honorarios profesionales, imprevistos, etc)

Lps. **10. Responsabilidad Profesional (de la Empresa o Profesional de la Construcción en caso que sea responsable por los siguientes conceptos) :****Cálculo, Diseño y Planificación :**

Nombre \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_

Profesión \_\_\_\_\_ Numero de colegiado \_\_\_\_\_

Firma y Sello (Original)

Los profesionales arriba firmantes, en las funciones con que actuamos, bajo solemne juramento declaramos: a) Que somos colegiados activos, b) Que nos hacemos responsables de que la obra se lleve a cabo conforme a los planos presentados y que se cumpla con las leyes, reglamentos y normas técnicas aplicables, c) Que previo a efectuar un cambio en el proyecto se solicitará la autorización correspondiente y d) Que en caso de incumplimiento nos sometemos a las sanciones administrativas municipales correspondientes, así como a la jurisdicción de los tribunales de justicia correspondiente, cuando corresponda.

**11. Declaración Jurada del Propietario y/o Representante Legal:**

Yo, el propietario declaro bajo solemne juramento que todos los datos aquí consignados, así, como los documentos presentados son verdaderos.

Firma de el (los) propietario(s) y/o Representante Legal

**PARA PODER INGRESAR SU SOLICITUD DEBERÁ TOMAR EN CUENTA LOS SIGUIENTES ASPECTOS:**

- \* Toda la documentación deberá presentarse debidamente ordenada en un fólder con su respectivo fástener.
- \* No se dará trámite a solicitudes, formularios o planos con tachones o uso de corrector en cualquier documento presentado.
- \* Toda la documentación legal debe ser legible y estar vigente.

**1. REQUISITOS PARA EL ANÁLISIS TÉCNICO DE LA SOLICITUD:**

Formulario RZ debidamente lleno, firmado y con información completa.
Copia de documento de Identidad del Propietario o Representante Legal (si hubiera más de un propietario debe presentar copia de identidad de cada uno).
Solvencia Municipal del (los) Propietario(s) o Representante(s) Legal(es).
Copia de RTN numerico del (los) Propietario(s) o Representante(s) Legal(es) y/o empresa.
Acta de nombramiento de Representante Legal (Copia), Carta Poder, Poder Especial debidamente Autenticado o Inscrito en caso que aplique.
Copia de Escritura pública del inmueble, sellada por el Registro de la Propiedad Inmueble y Mercantil o Constancia de legalización de tierras ante la AMDC.
Si es arrendatario debe presentar Contrato de arrendamiento debidamente autenticado, el cual deberá contener la autorización expresa del propietario del inmueble para realizar el trámite y las mejoras al inmueble que se solicitan mediante este formulario. (EN CASO QUE APLIQUE)
Estado de Cuenta de Bienes Inmuebles vigente a la fecha
Copia de Resoluciones anteriores emitidas por la JUNTA DE ANALISIS TECNICO (J.A.T.) - (EN CASO QUE APLIQUE)
Memoria descriptiva y técnica del proyecto. (OPCIONAL)

**2. PLANOS A PRESENTAR:**

PLANOS A PRESENTAR	Plano de Localización, acotado, identificando avenidas y calles circundantes. (Croquis de Ubicación)	
	Plano de Poligono de Terreno según Escrituras Publicas.	
	Plano de Conjunto debidamente detallado, integrando Poligono de Terreno según Escrituras con medidas y colindancias, debera indicar retiros, planta de Techos de la construccion existente y nueva (si aplica), asi como las plazas de parqueo proyectadas.	
	Plantas Arquitectónicas (amuebladas) y Constructiva.	
	Plano de elevaciones y secciones ( Fachadas y Cortes )	
	CD con copia digital de los planos, en formato .cad, .cals, pdf o .dxf.	OPCIONAL

**4. AUTORIZACIÓN PARA REALIZAR EL SEGUIMIENTO DE REZONIFICACIÓN** (La persona autorizada no podrá firmar documentos, notificarse, o recibir certificación de resolución, sin contar con poder):

Señor(a) propietario(a): si por cualquier motivo usted no podrá dar seguimiento personal al trámite de su permiso, le solicitamos llenar la siguiente autorización, mediante la cual la Gerencia de Control de la Construcción podrá informar respecto al trámite a la persona que usted autorice.

Señor DIRECTOR DE ORDENAMIENTO TERRITORIAL  
Alcaldía Municipal del Distrito Central, AMDC

Yo \_\_\_\_\_, con documento de identificación No. \_\_\_\_\_, en calidad de propietario o Representante Legal del propietario del inmueble identificado en este formulario, autorizo a \_\_\_\_\_, quien se identifica con el documento de identificación No. \_\_\_\_\_ para realizar el seguimiento del trámite solicitado mediante este formulario.

Atentamente,

\_\_\_\_\_  
Firma del propietario o Representante Legal

\* Adjuntar fotocopia del documento de identidad de la persona autorizada para el seguimiento del trámite.

\* Esta autorización no delega la autorización para firmar actas de compromiso u otro documento legal que se requiera por parte de esta Dirección de Ordenamiento Territorial.