



Oficina de Permisos y Reglamentos Internos
MUNICIPIO AUTÓNOMO DE CABO ROJO



SOLICITUD PARA LA RADICACIÓN DE
DESARROLLOS PRELIMINARES

I INFORMACIÓN GENERAL:

SOLICITUD (Para uso de OPRI)		NÚMERO DE CATASTRO				
RADICACIÓN	FECHA	Municipio	Mapa		Manzana	Parcela
			1:10,000	1:1,000		
COSTO						
NÚMERO DE EMPLEOS						

PROYECTO		Si ha radicado anteriormente indique		
Nombre		Número de Radicación	Fecha	
Localización exacta. Favor indicar Municipio, Barrio, Carretera, KM., ETC.		Ubicación		
		Desarrollo		
		Anteproyecto		
		Planos Finales		

IDENTIFICACIÓN				
	Nombre	Dirección postal	Zip code	Teléfono
DUEÑO DE FINCA				
PROYECTISTA				

II INFORMACIÓN SOBRE EL PROYECTO:

Zonificación			Cabida de la finca		Densidad Poblacional (M.C.)/u.b.v.	Área de Ocupación (M.C.)	Tamaño Aprox. de los solares (M.C.)	Número de Unidades
DISTRITO(S)	Hoja Número	Vigencia	Según Mensura	Según Escritura				

COLINDANCIAS		Datos de Inscripción	
NORTE		Registro de la Propiedad de	
SUR		Folio	
ESTE		Tomo	
OESTE		Finca Núm.	

USO PROPUESTO A DÁRSELE A LOS TERRENOS

- Residencial
 Comercial
 Industrial
 Institucional
 Hotelero
 Otros _____

(Indique)

VARIACIONES A LA UBICACIÓN APROBADA

RAZONES PARA SOLICITARLA:

DECLARACIÓN DEL SOLICITANTE:

Declaro que esta solicitud ha sido examinada por mí y según mi mejor información y creencia es cierta, correcta v completa.

Firma: _____

III DATOS SOBRE LA PARTE PROPONENTE

1. Nombre de la Corporación según debidamente incorporada en el Departamento de Estado de Puerto Rico: _____

2. Dirección postal en Puerto Rico: _____

3. Si incorporada fuera de Puerto Rico, dirección postal en el estado o país de Incorporación:

4. Si subsidiaria, nombre y dirección postal de la Corporación matriz: _____

5. Nombre, ocupación y dirección postal de miembros de Junta de Directores de la Corporación y accionistas principales:

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

6. Nombre, ocupación y dirección postal de la Sociedad y Clase de Socio:

Nombre	Cargo	Ocupación	Clase de Socio	Dirección
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

7. Nombre de las asociaciones profesionales a que pertenece la firma:

8. Proyectos realizados en y fuera de Puerto Rico

<u>Proyecto</u>	<u>Dirección</u>
_____	_____
_____	_____
_____	_____

9. Instituciones Financiadoras de los Proyectos:

_____	_____
_____	_____
_____	_____