SOLICITUD US

Alcaldía Municipal de San Pedro Sula

DEPARTAMENTO DE PLANIFICACIÓN Y RENOVACION URBANA

SOLICITUD PARA LA CONSTANCIA DE USO DE SUELO

Expediente No.:

Fecha:

Hora:

USUARIO:

1. Datos del propietario del negocio:

Nombre del propietario del negocio: _____

Número de Identidad : _____ Nacionalidad: _____

Razón Social / Empresa (Si aplica) _____

Dirección para recibir notificaciones: _____

Correo electrónico: _____ Teléfono (s): _____ CELULAR _____ OTRO

2. Datos del negocio:

Nombre comercial del Negocio: _____

Uso o Actividad comercial: _____

Especifique las actividades a realizar: _____

3. Datos del inmueble en donde operará el negocio:

Propietario del Inmueble (Verificar documento de Bienes Inmuebles): _____

Clave catastral (Verificar documento de Bienes Inmuebles) : _____

Ubicación exacta del inmueble: _____

Área o superficie destinada al negocio (M^2) : _____ Estacionamientos destinados al negocio: _____

4. Croquis de Ubicación:

Indique la ubicación exacta del inmueble colocando calles, lotes colindantes, comercios cercanos y referencias de utilidad:

5. Datos de persona que tramita el documento (Para casos en donde no es el propietario del negocio quien realiza el trámite):

Nombre del encargado del trámite: _____

Número de Identidad: _____ Teléfono: _____

Nota: *Únicamente se entregarán resoluciones o requerimientosa la persona encargada del trámite o al propietario del negocio, siempre y cuando presente su respectiva identificación.*

_____

Firma del propietario del negocio