

Consulta de Ubicación

A ser completado por la Junta de Planificación

Consulta Número: _____ Fecha Radicación: _____

A. Información General

Tipo de Solicitud <input type="checkbox"/> Público <input type="checkbox"/> Privado <input type="checkbox"/> Alianza Público-Privada	Proyecto Existente <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Tipo de Trámite <input type="checkbox"/> Consulta de Ubicación <input type="checkbox"/> Consulta de Ubicación Especial <input type="checkbox"/> Transacciones de Terrenos <input type="checkbox"/> Lotificación	Tipo de Transacción de Terreno <input type="checkbox"/> Adquisición <input type="checkbox"/> Venta <input type="checkbox"/> Arrendamiento <input type="checkbox"/> Permuta <input type="checkbox"/> Cesión
Nombre del Proyecto		Breve Descripción del Proyecto	

B. Localización Exacta del Proyecto

Número de catastro		Coordenadas Lambert (Datum NAD83)	
		X: _____	Y: _____
Dirección Física del Proyecto	Tipo de Dirección	<input type="checkbox"/> Urbana	<input type="checkbox"/> Rural
Calle	Carr. Principal		
Carr. Secundaria			
#Casa/Edificio	Unidad		
Barrio	Sector / Urb.		
Municipio	País: PR	Código Postal	
Descripción o Puntos de Referencia			

C. Características

Cabida del Predio (mc)		Calificación, Clasificación y Usos					
Según Mensura	Según Escritura	Calificación Actual	Calificación Propuesta	Clasificación Actual	Distrito Sobrepuesto	Fecha Vigencia	Resolución Calificación
Inundabilidad		Uso Actual				Uso Propuesto	
Zona Inundabilidad	Cauce Mayor <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No						
Número de Panel	Fecha Vigencia Panel	Municipio Autónomo				Acceso a la Propiedad <input type="checkbox"/> Público <input type="checkbox"/> Privado <input type="checkbox"/> Ambos	
Servidumbres de Infraestructura (AAA, AEE, Cable TV, DRNA, DTOP, Municipal, PRTC, Otros)				Servidumbre de Conservación			
Servidumbre 1				Servidumbre 1			
Servidumbre 2				Servidumbre 2			
Servidumbre 3				Servidumbre 3			
Servidumbre 4				Servidumbre 4			
Transferencia de derecho de desarrollo				Instrumentos de Planificación			
Remitentes		Receptoras					

D. Diseño

Tipo de Proyecto		Área	Área (variación)	Cantidad	Cantidad (Variación)
		Área Bruta Construcción	PC	PC	Núm. Estructuras
<input type="checkbox"/> Residencial	Área Residencial	M2	M2	Unidades Unifamiliares	
				Unidades Multifamiliares	
<input type="checkbox"/> Turístico				Núm. Habitaciones Hotel	
<input type="checkbox"/> Comercial	Área Comercial	PC	PC	Mercancía Mixta	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
	Área Neta de Venta	PC	PC		
	Área de Almacén	PC	PC		
	Área de Pasillo	PC	PC		
<input type="checkbox"/> Industrial	Área Industrial	PC	PC	Categoría Comercial	
	Área Institucional	PC	PC		
	Área Recreativo	PC	PC		
<input type="checkbox"/> Dotacional					
<input type="checkbox"/> Agrícola					
	Infraestructura	M2	M2		
	Amortiguamiento o Preservación	M2	M2		

Cantidad de Estacionamientos	Total de Lotes a Crearse		
Inversión	Lote	Cabida (m2)	Cabida (cuerdas)
Solicitudes de Endoso <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	1		
Anotar las agencias que le han endosado	2		
	3		
	4		
	5		
	6		
Solicita uso por Excepción <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	7		
Permisos, consultas o peticiones anteriores	8		
	9		
	10		
	11		
	11		
Justificación para la Solicitud de Variación			

E. Colindantes

Nombre	Número de Catastro	Distrito de Calificación	Dirección Postal	Punto Cardinal

Certifico, que he revisado y actualizado la información de colindantes provista por el sistema. Entiendo que la información provista es solo informativa y es mi responsabilidad verificar que los nombres de los colindantes y direcciones provistas por el sistema tengan la información más actualizada.

Certifico que a mi mejor entender la información actualizada de los colindantes es correcta.

Solicitud de método alternativo de notificación a colindantes.

Sí No

F. Representante / Gestor

Nombre	Inicial	Apellidos	Compañía	
Urb/Edif/Cond			Especialidad	Tel. Residencial
Blq/Apt/Num			Núm. de Licencia	Tel. Oficina
Ave/Carr/Calle				Fax
Municipio	País:	Código Postal	Correo Electrónico	

G. Dueño y Proponente

Dueño				
Nombre	Inicial	Apellidos	Compañía	
Urb/Edif/Cond			Persona Jurídica EIN	Teléfono
Km/Carr/Bo				
Municipio	País:	Código Postal	Correo Electrónico	
Proponente				
Nombre	Inicial	Apellidos	Compañía	
Urb/Edif/Cond			Persona Jurídica EIN	Teléfono
Km/Carr/Bo				
Municipio	País:	Código Postal	Correo Electrónico	