

HOJA DE CONTROL DE FORMULARIO, DOCUMENTOS:

FORMULARIO
<input type="checkbox"/> A.1. Complementar el formulario
1. Documentos
<input type="checkbox"/> 1.1. Descripción del uso solicitado y las actividades que conllevan
<input type="checkbox"/> 1.2. Esquema de ubicación lo más referenciado posible, en relación a vías así como uos colindantes

INFORMACION GENERAL:

- a) Esta solicitud se refiere a conocer la viabilidad en cuanto a uso de suelo proyectado en un terreno o inmueble y su respuesta no autorizará la ejecución de obra o habilitación de del inmueble
- b) Toda persona natural, podrá solicitarlo
- c) No se dará ingreso a información que presente tachones, correcciones, injertos, estrujados, rotos o sucios.
- d) El expediente se dará por ingresado a la OPAMSS cuando obtenga la boleta correspondiente a lo solicitado, por lo que las consultas realizadas el día _____ a las _____ horas, identificada con el número _____, son una **revisión preliminar** y no constituyen un ingreso del expediente a esta Oficina
- e) Una vez ingresado el trámite, podrá consultar su estado, en nuestra página web: www.opamss.org.sv
- f) De obtener respuesta favorable, no exime de realizar el trámite de Calificación de Lugar para el uso solicitado
- g) La opinión técnica tendrá validez de 6 meses

ESPACIO RESERVADO PARA EL DEPARTAMENTO DE REVISIÓN PRELIMINAR:

DATOS PARA MANDAMIENTO DE PAGO	AUTORIZACIÓN DE INGRESO
Área total del terreno: _____ M2 Municipio: _____ Nombre y Firma de técnico que atendió: _____	Fecha: _____ / _____ / 20 _____ Hora de ingreso Nombre y firma _____

Fecha: _____

Sr(a) Director(a) de la
Oficina de Planificación del AMSS
Presente.

Yo, _____ con DUI No. _____
Del domicilio de _____ Correo electrónico _____
Teléfono _____ por éste medio solicito conocer la viabilidad para poder
desarrollar/habilitar lo que a continuación se detalla:

1. DATOS DEL PROYECTO/OBRA/ACTIVIDAD

Nombre del proyecto, negocio o
actividad: _____

Propietario del terreno: _____

Dirección: _____

Uso actual: _____

Área total del terreno _____ m² Municipio: _____

Marcar con una "X" el uso solicitado, en caso de ser uso combinado marcar más de un uso.

2. USO DE SUELO SOLICITADO

<input type="checkbox"/> Habitacional	<input type="checkbox"/> Comercio de bienes y servicio	<input type="checkbox"/> Pequeñas industrias y/o bodega de
<input type="checkbox"/> Oficinas Administración Pública	<input type="checkbox"/> Call Center	<input type="checkbox"/> almacenamiento de producto no tóxico
<input type="checkbox"/> Oficinas Privada	<input type="checkbox"/> Almacenamiento, abasto,	<input type="checkbox"/> sin uso de transporte pesado
<input type="checkbox"/> Despachos profesionales	<input type="checkbox"/> transporte o industria que	<input type="checkbox"/> Otros
<input type="checkbox"/> Educación	<input type="checkbox"/> requiere transporte pesado para	Especifique: _____
<input type="checkbox"/> Salud	<input type="checkbox"/> el desarrollo de sus actividades	_____
<input type="checkbox"/> Cultural		_____
<input type="checkbox"/> Religioso		
<input type="checkbox"/> Recreativo		

3. TIPO DE PROYECTO

<input type="checkbox"/> Construcción individual	<input type="checkbox"/> Complejo urbano	<input type="checkbox"/> Urbanización
<input type="checkbox"/> Condominio habitacional vertical	<input type="checkbox"/> Condominio habitacional horizontal	<input type="checkbox"/> Parcelación o Sub parcelación
<input type="checkbox"/> Remodelación	<input type="checkbox"/> Ampliación	<input type="checkbox"/> Restauración
<input type="checkbox"/> Cambio de uso	<input type="checkbox"/> Legalización	<input type="checkbox"/> Otros _____
		Especifique: _____

4. NATURALEZA DEL PROYECTO

☐ Nuevo ☐ Ampliación ☐ Restauración ☐ Remodelación ☐ Rehabilitación

☐ Otros:

Lo solicitado en este formulario se encuentra en funcionamiento o ha iniciado construcción: ☐ Si ☐ No

Explique: _____

DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO (anexar un máximo dos hojas, si es necesario ampliar la descripción)

Nombre del solicitante _____ firma _____

Señalo correo para notificación: _____