

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 ues 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:

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

- Habitacional
- Oficinas Administración Pública
- Oficinas Privada
- Despachos profesionales
- Educación
- Salud
- Cultural
- Religioso
- Recreativo

- Comercio de bienes y servicio
- Call Center
- Almacenamiento, transporte o industria
- que requiere transporte pesado para el desarrollo de sus actividades

Pequeñas industrias y/o bodega de almacenamiento de producto no tóxico sin uso de transporte pesado

Otros

Especifique:

3. TIPO DE PROYECTO

- Construcción individual
- Condominio habitacional vertical
- Remodelación
- Cambio de uso

- Complejo urbano
- Condominio habitacional horizontal
- Ampliación
- Legalización

- Urbanización
- Parcelación o Sub parcelación
- Restauración
- 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: Sí No

Explique:

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

Nombre del solicitante _____ firma _____

Señalo correo para notificación: _____