

HOJA DE CONTROL DE SOLICITUD Y REQUISITOS MÍNIMOS

DOCUMENTOS A PRESENTAR

1. Solicitud

- ☐ **1.1** Complete la solicitud, incluyendo declaración Jurada del propietario del proyecto, o su representante legal, tome en consideración que, si ha cambiado el propietario/a o representante legal presentado en trámites previos, deberá presentar la documentación que lo acredite como tal anexa a la presente solicitud.

2. Documentos y planos

- | | | |
|--------------------------|-------|---|
| <input type="checkbox"/> | 2.1 | Original del valuó de la propiedad realizada por perito evaluador con autorización vigente de la Superintendencia del Sistema Financiero, conforme a lo dispuesto en los Art.III.19.6 y Art.III.19.7 del RLDOT-AMSS. Dicho valuó deberá haber sido elaborado hasta un año antes del trámite de la presente solicitud. |
| <input type="checkbox"/> | 2.2 | Memoria descriptiva del proyecto, firmada y sellada por el profesional responsable de éste |
| | 2.3 | Anteproyecto arquitectónico en tamaño doblecarta, legible y a escala con el siguiente contenido mínimo: |
| | 2.3.1 | Nombre del propietario del inmueble, del proyecto y usos de los inmuebles colindantes |
| | 2.2.2 | Plano de conjunto, incluyendo colindantes y vías |
| | 2.2.3 | Distribución arquitectónica en planta de la edificación (planta tipo) |
| | 2.2.4 | Orientación, escala y fecha del levantamiento |
| | 2.2.5 | Esquema de ubicación general del terreno, indicar puntos de referencia como iglesia, escuela, puntos de buses, etc. |
| | 2.2.6 | Fachada y secciones de la edificación |
| | 2.4 | Cuadro detallado de áreas por nivel (cuando aplique) |

INFORMACIÓN GENERAL:

- a) Las compensaciones Urbanísticas, establecidas en el Art. III.19.4 son solicitadas por iniciativa propia, para obtener mayores aprovechamientos urbanísticos; teniendo como objetivo, la retribución de una parte de los beneficios en relación al acto urbanístico
- b) Debe ser presentada en OPAMSS.
- c) Se entenderá como titular, el propietario del proyecto, persona natural o representante legal de la sociedad.
- d) Luego del análisis y de ser factible, se establecerá el valor de la compensación. Siendo la Municipalidad correspondiente, quien define la obra física a ejecutar.
- e) Toda documentación presentada deberá ingresar firmada y sellada (en original) por el profesional que las genera.
- f) No se dará ingreso a solicitud y anexos que presenten tachones, correcciones, injertos, que estén estrujados, rotos o sucios.
- g) La presentación de esta solicitud no constituye autorización para efectuar ninguna obra en el terreno o inmueble en mención.
- h) La solicitud se dará por ingresado a la OPAMSS cuando obtenga la boleta correspondiente, por lo que las consultas realizadas el día _____ a las _____ horas, identificada con el número _____ son una **revisión preliminar** y no constituyen un ingreso de la solicitud a esta Oficina.

AUTORIZACIÓN DE INGRESO			
Fecha:	_____ /	_____ /20	_____ año
	día	mes	
Hora:	_____	Municipio:	_____
Incrementos solicitados:			
<input style="width: 50px; height: 25px; border: 1px solid black;" type="text"/>	Cambio en la Clasificación del Uso de suelo	<input style="width: 50px; height: 25px; border: 1px solid black;" type="text"/>	Impermeabilización
<input style="width: 50px; height: 25px; border: 1px solid black;" type="text"/>	Edificabilidad	<input style="width: 50px; height: 25px; border: 1px solid black;" type="text"/>	Número de niveles
Nombre de la persona que atiende: _____			

Fecha _____

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

INCREMENTO DEL APROVECHAMINETO URBANISTICO A SOLICITAR:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Cambio en la Clasificación del Uso de Suelo | <input type="checkbox"/> Impermeabilización /ocupación |
| <input type="checkbox"/> Edificabilidad | <input type="checkbox"/> Altura (Número de niveles) |

I. DATOS GENERALES DEL PROYECTO /OBRA/ACTIVIDAD

Nombre del proyecto:

Propietario del terreno:

Propietario del proyecto:

Dirección del proyecto:
calle/avenida/pasaje Block/polígono No. parcela/casa

Colonia/Urbanización/Lotificación Barrio/Cantón

Municipio Departamento

Tipo y número de trámite del antecedente (cuando exista)

II. TIPO DE PROYECTO A TRAMITAR

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Construcción individual | <input type="checkbox"/> Complejo urbano | <input type="checkbox"/> Parcelación o sub parcelación |
| <input type="checkbox"/> Condominio habitacional vertical | <input type="checkbox"/> Condominio habitacional horizontal | <input type="checkbox"/> Otros |

Especifique:

III. DATOS SOBRE CAMBIO EN LA CLASIFICACIÓN DEL USO DE SUELO (CUANDO APLIQUE)

Clasificación Actual del Suelo Clasificación del Suelo solicitada

Área de intervención del proyecto m²

IV. DATOS SOBRE EL INCREMENTO DE LA EDIFICABILIDAD A SOLICITAR

No. de pisos proyectados No. de sótanos Área de sótano m²

No. de unidades proyectadas Área promedio de unidades proyectadas m²

V. DATOS PARA ANÁLISIS DE INCREMENTOS EN LINEAMIENTOS

V.1 Lineamientos urbanísticos

Lineamientos establecidos en Esquema Director		Lineamientos solicitados	
	BASE	AMPLIADO	
Edificabilidad	<input type="text"/> m²	<input type="text"/> m²	<input type="text"/> m²
Impermeabilización	<input type="text"/> %	<input type="text"/> %	<input type="text"/> % <input type="text"/> m²
Altura	<input type="text"/> Niveles	<input type="text"/> Niveles	<input type="text"/> Niveles

V.2 Áreas y lineamientos generales del anteproyecto ampliado

Áreas generales del Anteproyecto

Área de construcción m² Área cubierta m² Área descubierta m²
 Área impermeabilizada m² Área permeable m²
 Valor actual comercial del suelo \$ Valor comercial del proyecto \$

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

CLAUSULA DE CONFIDENCIALIDAD

La información contenida en esta solicitud y su documentación anexa es confidencial

7

Si

1

No

Si es confidencial, llene la siguiente declaración:

Yo _____ mayor de edad, con DUI

No _____ en calidad de propietario del proyecto, declaro que la documentación de esta solicitud y sus anexos es confidencial, por lo que solicito se considere en estricta reserva y no revelar ningún dato de la información a ninguna otra parte, relacionada o no, sin el consentimiento previo escrito del autor/propietario.

DECLARACIÓN JURADA DEL PROPIETARIO/ REPRESENTANTE LEGAL DEL PROYECTO (DEBIDAMENTE NOTARIADA)

YO _____, mayor de edad, del domicilio de _____, con DUI No. _____, en calidad de propietario () o Representante legal () del proyecto donde se solicita desarrollar el proyecto _____, DECLARO BAJO JURAMENTO:

(1) Que conozco el contenido de la solicitud anexa a esta declaración jurada (2) Que la información proporcionada en ésta solicitud es verás, incluyendo los documentos y/o anexos que acompañan a esta. (2)) Que estoy dispuesto(a) a someterme a la verificación en el cumplimiento de la petición descrita, caso contrario me someto a los procesos administrativos sancionatorios que establezcan las leyes y ordenanzas vigentes. (3) Autorizo a OPAMSS a verificar la autenticidad de la información proporcionada, si así lo requiriese. (3) Es de mi conocimiento que la presentación de la solicitud anexa no implica un permiso o habilitación para la ejecución de ningún tipo de obras, por lo que me responsabilizo a vigilar que no se modifiquen las condiciones actuales del terreno o en su defecto a realizar las modificaciones al mismo en contravención a las leyes vigentes.

_____, a los _____ días, del mes de _____, del año dos mil _____

Firma

DATOS DEL PROPIETARIO/ REPRESENTANTE LEGAL DEL PROYECTO

Correo electrónico _____ Teléfono _____ Celular: _____
Dirección de contacto _____

PERSONA QUE AUTORIZO PARA EL RETIRO DE LA RESOLUCION

Nombre del designado para retirar la resolución _____
DUI No _____ Teléfono _____ Correo electrónico _____
Nota: Deberá anexar copia de DUI, Licencia de construcción vigente, declaración jurada en original del solicitante y Anexo TP01

ACTA DE NOTIFICACION

En la Oficina de Planificación del Área Metropolitana de San Salvador, a las _____ horas con _____ minutos
del día _____ de _____ de dos mil _____ **NOTIFIQUE** a _____

_____ de profesión _____ quien se identifica
con Documento Único de Identidad número _____ en su calidad de _____

_____ la respuesta de fecha _____ emitida para la solicitud
De _____ con referencia al
proyecto: _____

No habiendo más que hacer constar en la presente se concluye y firmamos.

Persona notificada:

Por OPAMSS:

Nombre y Firma

Nombre y Firma