



DIVISIÓN DE PLANIFICACIÓN TERRITORIAL
SERVICIO DE REGULACIÓN TERRITORIAL

FORMULARIO

AVAL DE PLANIFICACIÓN PREVIO AL TRÁMITE DE INICIO ANTICIPADO DE OBRA

Código :	F-SC
Versión	1 – 08/2018
Fecha :	

DATOS DEL TÉCNICO RESPONSABLE

NOMBRE:	C.I.:
DIRECCIÓN:	
TELÉFONO :	CELULAR:
CORREO ELECTRÓNICO:	

DATOS DEL EXPTE. EN TRÁMITE

NUMERO DE EXPTE:	
INFORMACIÓN I URBANA	<input type="checkbox"/>
INFORMACIÓN I RURAL	<input type="checkbox"/>
INFORMACIÓN I SUBURBANA	<input type="checkbox"/>

ENTREGA DE PLANOS

1 POLYESTER	<input type="checkbox"/>
2 COPIA PAPEL	<input type="checkbox"/>

FIRMA DEL TÉCNICO: _____

ACLARACIÓN: _____

